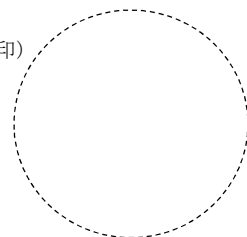


児童手当・特例給付 認定請求書

Table with 2 columns: 認定番号, 変更認定番号. Includes fields for application and change numbers.

神戸市 福祉事務所長 宛

(受付印)



次の事項に同意の上、請求します。

私及び生計同一の配偶者は、受給資格の確認のために、認定請求時以降継続して所得の状況及び住所等を、神戸市が保有する公簿等(市民税の課税台帳や住民基本台帳等)により確認すること及びマイナンバーによる情報照会に同意します。また、公簿等で確認できない場合は関係書類を提出します。

※太枠内のみ記入してください。

Main application form with sections for Applicant (請求者), Spouse (配偶者), Children (児童), and Remittance (振込先). Includes fields for name, birth date, residence, and financial information.

神戸市使用欄 (Kobe City Use Section) containing insurance and request details. Includes fields for health insurance, request reasons, and confirmation steps.

児童手当・特例給付 受付票 (Application Receipt) section. Includes fields for name, address, and confirmation status, along with a note to keep the receipt safe.