

提出年日		令和 ※ 年 ※ 月 ※ 日		申請理由		☒ 転入 ☐ 受給者変更 ☐ 所得制限内 ☐ 出生 ☐ 制度改正 ☐ その他()	
個人番号は、マイナンバーカード等を御覧になり正しく御記入ください。 個人番号の確認ができない場合は住基ネット等により個人番号を照合させていただきます。		ネヤガワ タロウ 寝屋川 太郎				昭和 3 年 1 月 1 日 (男・女)	
		※ 公務員の方は職場での手続きが必要です。				(平成)	
住所		寝屋川市 池田西町●番●号				配偶者の有無 (有・無)	
令和8年1月1日現在の住所		寝屋川市内・他市()				日中の連絡先 (請求者・配偶者どちらでも可) 080-●●●●-●●●● 夜間の連絡先 080-●●●●-●●●●	
加入している年金の種類		☒ 厚生年金 ※ 以下の共済組合の組合員である場合は○をつけてください。(国家公務員共済・地方公務員等共済の場合は保険証の写しを添付してください。) (私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員等共済)				☐ 国民年金 ☐ 未加入 ☐ その他()	
振込先銀行口座		銀行名 ●●支店 支店コード 1 2 3 □座番号 (右詰) 1 2 3 □公金受取口座を利用します。マイナポータルに公金受取口座を登録済の方のみ利用可能。				ネヤガワ タロウ	
フリガナ		ネヤガワ ハナコ				昭和 3 年 4 月 1 日 (男・女)	
氏名		寝屋川 花子				(平成)	
個人番号		※ ※ ※ 配偶者が公務員の場合、勤務先に受給確認をしますので、必ず勤務先を記入してください。				※ 配偶者の職業等	
住所		☒ 請求者と同じ ☐ 請求者と異なる()				☐ 公務員である(①②に記入) ①職場での受給の有無 / 有・無 ②勤務先名： ☒ 公務員以外である(無職の場合も含む)	
令和8年1月1日現在の住所		寝屋川市内・他市()				寝屋川市以外の場合は、住所を記入。	
児童の氏名(フリガナ)		生年月日		続柄	同居区分	監護	生計関係
ネヤガワ イチロウ		(平) 16 年 5 月 1 日		子	(同居)	(有)	(同一)
寝屋川 一郎		令			別居		
児童の氏名(フリガナ)		生年月日		続柄	同居区分	監護	生計関係
ネヤガワ シロウ		(平) 17 年 6 月 1 日		子	(同居)	(有)	(同一)
寝屋川 二郎		令			別居	無	維持
児童の氏名(フリガナ)		生年月日		続柄	同居区分	監護	施設入所
ネヤガワ イチコ		(平) 20 年 6 月 1 日		子	(同居)	(有)	(有)
寝屋川 一子		令			別居	無	無
児童の氏名(フリガナ)		生年月日		続柄	同居区分	監護	施設入所
ネヤガワ サブロー		平 2 年 7 月 1 日		子	(同居)	(有)	(有)
寝屋川 三郎		令			別居	無	無
18歳の年度末までの児童		別居の場合は、「別居監護申立書」の提出が必要です。ホームページから様式をダウンロードし、併せて御提出ください。		養育している場合は「有」に○をつけてください。		受給者自身の子の時は「同一」に、受給者自身の子でない時は「維持」に○をつけてください。	
21歳以上の兄弟姉妹		18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後の22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、親等の経済的負担がある児童を記入ください。上記の児童と高校卒業までの児童を合わせて3人以上の場合は、「監護相当・生計費の負担につ		2.振込希望金融機関 3.別居監護申立書 4.確認書 5.その他		☐ 同居父母 ☐ DV ☐ その他()	
※市処理欄 (記入しないでください。)							
厚生年金加入のうち、「国家公務員共済」・「地方公務員等共済」の組合員である場合は、裏面の空白部に勤務先を記入してください。保険者番号および被保険者等記号・番号はマスキングしてください。 「私立学校教職員共済」・「国家公務員共済」・「地方公務員等共済」の組合員である場合は○をつけてください。共済組合の組合員でない場合は、○は不要です。							
非被		令和 . .		控除あり		円	
				未申告		円	
〈備考〉 ☐ 「公金受取口座に関する注意事項」説明交付済							