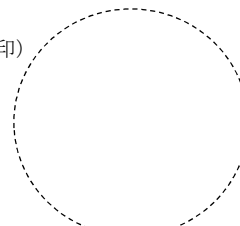


児童手当・特例給付 認定請求書

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 containing sections for applicant (神戸太郎), spouse (神戸花子), children (神戸一郎), and payment details (振込先: あいうえ 123, 口座番号: 1234567).

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

児童手当・特例給付 受付票 (Child Allowance/Exceptional Allowance Receipt) section with fields for name, address, and confirmation of receipt.