

記入例(マーカー部分を記入してください)

令和 3年

受付年月日	年	月	日	番号	番号
<b>市遺児手当所得状況届</b>					
令和 2年 分の所得状況は、次のとおりです。				氏名	蒲郡 花子
				TEL 1	090-1234-5678
				TEL 2	0533-66-1111
認定番号				勤務先名	蒲郡市役所
区分	氏名	続柄	扶養親族等の数	控除の額	控除後の所得額
	<p>【氏名】 受給者氏名 (=振込先名義人) を記入 (押印は不要になりました)。</p> <p>【TEL1】 既に印字されている場合は確認し、変更があれば二重線で消して修正してください。 (空欄で印字がない場合は、日中連絡がつきやすい電話番号を記入してください)</p> <p>【TEL2】 TEL1以外の連絡先があれば、記入してください。</p> <p>【勤務先名】 会社名等を記入してください(無職の場合は「なし」と記入)。</p>			円	円
扶養義務者			扶養親族等 (うち老人 人)	円	円
住所及び 受給者 氏名	蒲郡市				
支払銀行	銀行 店				
口座番号	普通				
児童名	平成 年 月 日				
生年月日	<p>【住所】 町名以降を記入してください。</p> <p>【氏名】 受給者氏名 (=振込先名義人) を記入 (押印は不要になりました)。</p> <p>【日付】 記入日を書き入れてください。</p>				
同意書	<p>蒲郡市遺児手当支給要件決定の日に同居している世帯員の所得金額の確認事務に同意します。</p> <p>住所 蒲郡市 浜町 4番地 R3年 8月 1日</p> <p>氏名 蒲郡 花子</p>				

