

□ 児童手当認定請求書

受付年月日

□ (乳) (子) 子ども医療費助成医療証交付申請書

品川区長 あて

下記のとおり、児童手当の認定請求・子ども医療費助成の申請をします。児童手当の資格の有無について、私および配偶者等の課税証明書等収入証明書の添付に代わり、品川区が公簿での確認および他機関へ地方税関係情報を照会することに同意します。

Main application form with sections for applicant details, spouse status, and children's medical certificate status.

事務処理欄 (Administrative processing section) containing checkboxes for insurance, income verification, and document submission.

□子ども医療費助成医療証交付申請書原本は、児童手当認定請求書保存フォルダにあり。