

記入例

児童手当 認定請求書

中川郡池田町長 様

提出年月日	令和 6・9・30	※受付確認年月日	令和 . . .
※認定・却下年月日		※支給開始年月	令和 . . .

請求者	① (ふりがな)	やまさち たろう			②性別	男	③生年月日	昭和 平成 53-1-1	④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者	有 無	令和 . . .	令和 . . .
	氏名 (法人名等)	山幸 太郎			④職業		⑤配偶者							
住所	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 083-0002 池田町字清見83番地の4			電話	015(578)****			⑦1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	北海道帯広市西××条南〇〇丁目△番地□□				
	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 × ×	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )			⑨の1	どちらか該当する場合は〇印を記入 該当しない・わからない場合は記入不要						
配偶者等	⑩ (ふりがな)	やまさち はなこ			⑫生年月日	昭和 平成 53-12-31	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に〇印	控除対象配偶者 同一生計配偶者		⑮個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 × ×	令和 . . .	令和 . . .	
	氏名	山幸 花子			⑬職業									
⑯児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)	氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	⑰「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。 ※⑯と⑰の児童の合計人数が3人以上の場合に限ります。					※算定対象の場合に〇印	
	やまさち じろう 山幸 次郎	子	平成 16.5.1	有 無	有 無	同 別	令和 . . .							
	やまさち つぎこ 山幸 次子	子	平成 17.6.1	有 無	有 無	同 別	令和 . . .							
⑰ 児童	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所 (別居の場合)	※児童との関係該当する場合に〇印	※第3子以降の場合に〇印	※3歳未満の場合に〇印	※左記以外の場合に〇印	※手当月額	
	やまさち きよし 山幸 清	子	平成 20.6.1	有 無	同一 維持	同 別	令和 . . .	札幌市中央区大通〇〇丁目△番□□号	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
	やまさち まい 山幸 舞	子	平成 23.6.1	有 無	同一 維持	同 別	令和 . . .		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
				平成 . . .	有・無	同一・維持	同・別	令和 . . .		見人者	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
⑱支払希望金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義	※合計月額							
	●● 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	0 0 1	▲▲支店	1 2 3 4 5 × ×	ヤマサチ タロウ	円							

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。