

父母等のうち所得額が高い方(生計の中心者)の氏名を記入してください。

記入例

児童手当 認定請求書

提出年月日を記入してください。

提出年月日	令和 6 ・ 10 ・ 1	※受付確認年月日	令和 ・ ・
※認定・却下年月日			

請求者	氏名 (法人名等)	二本松 太郎		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 5・5・5	⑤配偶者	有・無	令和	※認定・却下年月日	令和 ・ ・
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒964-0915 二本松市金色403番地1		④職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください) 福島市〇〇〇〇〇-〇番地1				
	⑦個人番号	〒964-0915 二本松市金色403番地1 電話 0243(55)5094		厚生年金加入の方は「ア」、国民年金加入の方(パート・アルバイト・専業主婦(夫)・無職)は「ウ」に○を記入してください。		※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		⑨所得の状況 (請求者) 円 (配偶者) 円		令和 年分所得額		

グレーの部分は記入不要

配偶者等	⑩(ふりがな)	にほんまつ はなこ	⑫生年月日	昭和・平成 7・7・7	⑬職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者	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○印	控除対象配偶者	⑮個人番号	令和 年分所得額
	氏名	二本松 花子		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください) 郡山市〇〇〇〇〇-〇番地1				

⑦、⑮、マイナンバーを記入してください。(市内在住の方は省略可)

氏名	続柄	生年月日	監護の有無	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	住所 (別居の場合)	※児童との関係該当する場合に○印	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※算定対象の場合に○印
二本松 菊太	子	平成 16・10・10	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
		平成	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						

[注意] ⑯「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児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

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○印	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※手当月額
二本松 桜	子	平成 21・6・6	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						円
二本松 松男	子	平成 26・4・10	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						円
二本松 菊菜	子	平成 1・7・20	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	郡山市〇〇〇〇番地1					円
		平成	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						円

生計 同一：請求者がお子さんの父母の場合
維持：請求者がお子さんの父母以外(祖父母など)
監護 有：請求者がお子さんを養育している
無：請求者がお子さんを養育していない

児童の住所を記入してください。

児童と別居している場合「別居監護申立書」の提出が必要です。

振込先は、請求者名義の口座に限ります。(配偶者や子ども名義の口座は不可です)

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
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	〇〇〇	〇〇〇支店	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇	円

カタカナで記入してください。

◎ 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。