

記入例(網掛け部分は記入不要です)

児童手当 認定請求書

		提出年月日		※受付確認年月日									
		令和 6・10・1		令和 ・ ・									
請 求 者	①(ふりがな)	とよあけ たろう		②性別	男・女								
	氏名 (法人名等)	豊明 太郎		④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者								
	⑥住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒470-0000 豊明市〇〇町1-1-1 電話 000 (0000) 0000		⑤配偶者	有・無								
	⑦個人番号	2 2 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 2 2		⑧請求者の加入している 公的年金制度の種類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他() ※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								
配 偶 者 等	⑩(ふりがな)	とよあけ はなこ		⑫生年月日	昭和・平成 42・10・6								
	氏名	豊明 花子		⑬職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者 (勤務先:)								
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						
	豊明 〇〇	子 (その他)	平成 15・8・3	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
		子 (その他)	平成 ・ ・	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
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○印	※第3子以降の場合に○印 (月額30,000円)	※3歳未満の場合に○印 (月額15,000円)	※左記以外の場合に○印 (月額10,000円)	※手当月額
	豊明 △△	子 (その他)	平成 18・6・2	有・無	同一維持	同・別	令和 年 月						
	豊明 □□	子 (その他)	平成 20・7・3	有・無	同一維持	同・別	令和 年 月						
「⑯児童の兄姉等」には「大学生年代」(平成14年4月2日～平成18年4月1日生まれ)のお子さんを記入してください。 「⑯児童の兄姉等」と「⑰児童」の合計が3人以上の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を提出してください。 (用紙は市ホームページからダウンロードすることができます)													
「⑰児童」には「高校生年代以下」(平成18年4月2日以降生まれ)のお子さんを記入してください。													
住所が別のお子さんがある場合は、「児童手当別居監護申立書」を提出してください。 (用紙は市ホームページからダウンロードすることができます)													
この他に、 ・申請者名義の通帳又はキャッシュカードの写し ・申請者の健康保険証の写し を提出してください。													
⑱支払希望 金融機関	名称	支店コード	支店名	預金種別	口座番号			口座名義(カタカナ)			※合計月額		
	〇〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	1 1 1	△△	普通 当座	1 1 1 1 1 1 1 1	トヨアケ タロウ			,000 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。