

記入例

児童手当 認定請求書

美里町長 殿

請求者	①（ふりがな）	みさと たろう			②性別	男・女			③生年月日	昭和 平成 55・1・1			提出年月日			令和 6・10・1			※受付確認年月日			令和 ・ ・			
	氏名 （法人名等）	美里 太郎			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			※認定・却下年月日			令和 ・ ・			※支給開始年月			令和 年 月 分 （令和 年 月 分）			
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒987-8602 美里町北浦字駒米13番地			電話 090-(1234)-5678			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）														
	⑦個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1	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（ ） ※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	令和 年分所得額 （請求者）			円			
配偶者等	⑩（ふりがな）	みさと まちこ			⑪生年月日	昭和 平成 60・1・1			⑫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 同一生計配偶者			⑬個人 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2	2	2
	氏名	美里 町子			⑭職業	ア.被用者 イ.公務員 （勤務先： ） 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）													
	⑮住所 （⑥と異なる場合）	〒 -																							
⑯児童の兄姉等 （18歳に達する日以後の最 初の3月31日から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	[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児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）										※算定対象の 場合に○印							
	美里 次郎	長男	平成 15・1・1	有・無	有・無	同 別	令和 年 月																		
美里 花子	長女	平成 17・1・1	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	※3歳未満の 場合に○印	※左記以外の 場合に○印	※手当月額												
	美里 三郎	次男	平成 19・1・1	有・無	同一 維持	同 別	令和 年 月		・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												
	美里 梨子	次女	平成 23・1・1	有・無	同一 維持	同 別	令和 年 月		・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												
	美里 四郎	三男	平成 29・1・1	有・無	同一 維持	同 別	令和 年 月		・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 令和	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・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												
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										
	美里 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	1 1 1	美里支店	1 2 3 4 5 6 7	美里 太郎			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（かいしよ）ではっきり書いてください。