

記入例

児童手当 認定請求書

五、児童手当の認定を請求します。
また、審査のため、世帯の住民基本台帳・課税台帳等の公簿の確認に同意します。

		提出年月日		※受付確認年月日										
		令和 6・〇・〇		令和 ・ ・										
		※認定・却下年月日		※支給開始年月										
		令和 ・ ・		令和 年 月 月分)										
請求者	① (ふりがな)	ごじょう たろう		② 性別	男 女									
	氏名 (法人名等)	五條 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)	〒 637-8501 五條市岡口1丁目3番1号		⑤ 配偶者	有・無									
⑦ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		⑧ 請求者の加入している公的年金制度の種別 ※以下の共済組合の () 私立学校教職 () 国家公務員共済											
	⑨ 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. 被用者等でない者		被用者＝厚生年金保険 被用者等でない者＝国民年金 ※社会保険の任意継続を利用されている場合は 被用者等でない者を選択してください。											
配偶者等	⑩ (ふりがな)	ごじょう はなこ		⑫ 生年月日	昭和 平成 1・1・1									
	氏名	五條 花子		⑬ 職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者									
	⑪ 住所 (⑥と異なる場合)	〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		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									
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							
	五條 一郎	子	平成 16・2・2	有 無	有 無	同 別	令和 年 月							
			平成 ・ ・	有・無	有・無	同・別	和 平 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〇印 (月額30,000円) ・ 同居 ・ 別居	※第3子以降の場合に〇印 (月額30,000円)	※3歳未満の場合に〇印 (月額15,000円)	※左記以外の場合に〇印 (月額10,000円)	※手当月額	
	五條 二郎	子	平成 令和 1・1・1	有 無	同一維持	同 別	令和 年 月	〇〇県〇〇市〇〇町 〇丁目〇番〇号					円	
	五條 三郎	子	平成 令和 5・1・1	有 無	同一維持	同 別	令和 年 月							
			平成 令和					月						
⑱ 支払希望金融機関	金融機関コード	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義							
	0 1 2 3	五條 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	0 1 2	五條支店	0 1 2 3 4 5 6	ゴジョウ 五條 太郎							

◎ 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。

[注意]

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。)

[注意]

⑰児童の住所が⑥請求者の住所と異なる場合、本請求書と併せて「児童手当 別居監護申立書」をご提出ください。

[注意]

本請求書と併せて「通帳等の写し」(金融機関コード、支店コード、支店名、口座番号、口座名義が記載されたもの)をご提出ください。