

# 記入例

## 児童手当 認定請求書

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 年 月 月分

①(ふりがな)	いたこ たろう	②性別	男	③生年月日	昭和 平成 13.10.1
氏名(法人名等)	潮来 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

⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒 311 - 2421 潮来市辻626	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	* * * * * * * * * * * * * * * *	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

⑩(ふりがな)	いたこ はなこ	⑫生年月日	昭和 平成 12.1.1	⑨所得の状況	令和 年分所得額 (請求者) 円 (配偶者) 円
氏名	潮来 花子	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 同一生計配偶者
⑪住所(⑥と異なる場合)	〒 -	1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		⑮個人番号	* * * * * * * * * * * * * * * *

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
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)		平成 . .	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児童の兄姉等と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
潮来 あやめ 子		平成 令和 6.4.1	有・無	同一維持	同 別	令和 年 月	同上	・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
		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
		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

⑰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(カタカナ)	※合計月額
	茨城 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	* * *	潮来支店	* * * * * * * * *	イタコ 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(かいしよ)ではっきり書いてください。