

記入例

請求者及び配偶者の状況について記入してください。
※父母のうち、所得の高い方が請求者です。

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・9・30		※受付確認年月日		令和 . .							
※認定・却下年月日		令和 . .		※支給開始年月		令和 年 月 分							
請求者	①(ふりがな)	藤崎町長 殿 ふじさき たろう			②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 60・1・1					
	氏名(法人名等)	藤崎 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)	〒123-4567 藤崎町大字〇〇字〇〇番地 電話 090(1234)1234			1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		青森市大字〇〇字〇〇番地						
⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 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〇を記入 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		どちらかに該当する場合は〇印を記入してください。わからない場合は記入不要です。							
配偶者等	⑩(ふりがな)	ふじさき はなこ			⑫生年月日	昭和・平成 2・3・4	⑬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					
	氏名	藤崎 花子			⑭職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑮個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2					
	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)		(左欄と異なる場合に記入してください)						
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	[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」の子が3人以上の場合は、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。					
	藤崎 二郎	子	平成 17・5・23	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
			平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	藤崎 三郎	子	平成 22・8・3	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
	藤崎 桃子	子	平成 3・4・10	有・無	同一・維持	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〇印	※第3子以降の場合に〇印	※3歳未満の場合に〇印	※左記以外の場合に〇印	※手当月額
	藤崎 三郎	子	平成 22・8・3	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	弘前市大字〇〇字〇番地	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
	藤崎 桃子	子	平成 3・4・10	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 . .	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						
	〇× 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	0 0 1	藤崎	1 2 3 4 5 6 7	フジサキ 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(かいしょ)ではっきり書いてください。