

記載例

児童手当 認定請求書

		提出年月日		※受付確認年月日									
		令和 6・9・2		令和 . .									
		※認定・却下年月日		※支給開始年月									
		令和 . .		令和 年 月 月分 (令和 年 月分)									
請 求 者	①（ふりがな）	とでがうら たろう			②性別	③生年月日	④職業	⑤配偶者	令和 年分所得額 (請求者)		円		
	氏名 (法人名等)	袖ヶ浦 太郎			ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	昭和・平成 64・1・7	有・無	有・無	(請求者)		円		
	⑥住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒 299 - 0292 袖ヶ浦市坂戸市場1番地1			1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)		木更津市		(配偶者)		円		
	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 公的年金制度の種別		ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他()	⑨所得 の状況		令和 年分所得額 (配偶者)		円			
	⑩（ふりがな）	とでがうら ゆりこ			⑪生年月日	昭和(平成) 元・12・10	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	⑬個人 番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		円		
	氏名	袖ヶ浦 百合子			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	令和 年分所得額 (配偶者)		円		
	⑪住所 (⑥と異なる場合)	〒 292 - 8501 木更津市朝日3-10-19			1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)		木更津市		(左欄と異なる場合に記入してください)		円		
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	⑮監護相当 の有無	⑮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			
	袖ヶ浦 光	子	平成 18・12・7	有・無	有・無	同・別	令和 年 月			令和 年 月	円		
⑰ 児 童	氏名	続柄	生年月日	⑮監護の有無	⑮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
	袖ヶ浦 花子	子	平成 令和 2・2・5	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
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		
	袖ヶ浦 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 2 3	袖ヶ浦	1 2 3 4 5 6 7	ソテガウラ 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。