

記入例

市長宛

④は会社の保険証をお持ちの場合はア、公務員の場合はイ、国民健康保険の場合はウに○をつけてください。

児童手当 認定請求書

提出年月日	令和 6・9・15	※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 分)

①(ふりがな)	あこぶ たろう	②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成 3・1・3	⑤配偶者	有・無
氏名 (法人名等)	赤穂 太郎	④職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者	⑥1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	神戸市中央区	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

⑦は請求者のマイナンバーを記入してください。

⑨は記入をせずに空欄のまま提出してください。

⑧住所 (6と異なる場合)	赤穂市加里屋81番地	電話	012(3456)7890	⑩厚生年金保険 (イ 国民年金 ウ その他)	令和 年 分所得額
⑨個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	⑪年金加入の種類	※以下の共済組合の組合員である () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	⑫配偶者のマイナンバーを記入してください。	円

⑧は請求者の方が加入している年金に○をつけてください。

⑫は配偶者のマイナンバーを記入してください。

⑩(ふりがな)	あこぶ はなこ	⑬生年月日	昭和 平成 6・7・4	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	⑮個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
氏名	赤穂 はなこ	⑯職業	ア 被用者 イ 公務員 (勤務先:) ウ 被用者等でない者	⑰1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	赤穂市南野中321番地		

⑬は④と同様ですが、配偶者が請求者の保険の扶養に入っている場合はウに○をつけてください

⑰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)	氏名	続柄	生年月日	⑱監護相当の有無	⑲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	⑳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
赤穂 桜	子	平成 15・7・11	有・無	有・無	同・別	令和 年 月		相生市旭1丁目○-○	・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
赤穂 二朗	子	平成 19・9・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
赤穂 陣太	子	平成 3・11・7	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は大学生年代の子がいる場合に記入してください。 ※同居か別居かは、住民票上どうかで判断してください。

⑲の「監護相当の有無」について、子を監督・保護に相当する世話をしている場合は有に○をつけてください。

⑲は0歳から18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について記入してください。別居の場合は、別紙「別居監護申立書」の提出も必要です。 ※同居か別居かは、住民票上どうかで判断してください。

⑲の「監護の有無」について、児童を監督・保護している場合は有に○をつけてください。

⑳は手当の振込を希望する請求者名義の預金口座を記入してください。

⑳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
みなど	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	4 6 6	赤穂	1 2 3 4 5 6 7	アコウ 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(かいじょ)ではっきり書いてください。