

必ず記入してください

児童手当 認定請求書

被用者:厚生年金加入者等  
被用者でない者:被扶養者、国民年金加入者等

記入例

提出年月日 令和 ##.##.##		氏名 (法人名等) 石巻 太郎		④職業 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		③生年月日 昭和.平成 ##.##.##		※認定・却下年月 令和 .	
①(ふりがな) いしのまき 太郎		⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒986-0825 石巻市穀町14番1号		電話 080 (1234) 5678		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年) 仙台市〇〇区〇〇丁目〇番〇号		(左欄と異なる場合に記入してください)	
⑦個人番号 123456789001		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 (請求者) 円		⑩(ふりがな) いしのまき はなこ		⑫生年月日 昭和.平成 ##.##.##	
⑩(ふりがな) いしのまき はなこ		⑬職業 イ.公務員 (勤務先: ) 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〇印 控除対象配偶者 同一生計配偶者		⑮個人番号 123456789002		令和 年分所得額 (配偶者) 円	
⑪住所 (⑥と異なる場合) 19歳になる年度から22歳年度末までの児童は、こちらの欄に記入してください		電話 090 (1234) 5678		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年) 東松島市〇〇字〇〇〇番地〇		(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)		石巻 一郎 子		平成 ##.##.##		有・無		有・無	
0歳から18歳年度末までの児童は、こちらの欄に記入してください		石巻 愛子 子		平成 令和 ##.##.##		有・無		同一・維持	
石巻 二郎 子		平成 令和 ##.##.##		有・無		同一・維持		同一・別	
石巻 愛子 子		平成 令和 ##.##.##		有・無		同一・維持		同一・別	
石巻 二郎 子		平成 令和 ##.##.##		有・無		同一・維持		同一・別	
請求者名義の口座を記入してください 配偶者及び児童名義の口座は、登録できません		名称 〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協		預金種別 普通 当座		支店コード ##		支店名 〇〇〇	
⑰支払希望金融機関		口座番号 0123456		口座名義 石巻 太郎		※申請事由 出生・転入・入籍 公務員退職・離婚・その他		※合計月額 円	

**[ 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。)

支給対象児童と別居している場合は、別途「別居監護申立書」の提出が必要です

◎ 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。