

児童手当 認定請求書

提出年月日

令和 6・ 10 ・ 00

記入例

矢板市長 森島 武芳 様

請求者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）	やいた たろう 矢板 太郎			②性別	男・女 男	③生年月日	昭和・平成 50・6・29	※認定・却下年月日	令和 6・ 10 ・ 00	※支給開始年月	令和 年 月 分	
	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 有							
配偶者等	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒329 -0000 矢板市本町1000番100号			⑦厚生年金保険	イ. 国民年金 ウ. その他（ ）	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	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 9 8	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	※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			⑨所得の状況	（請求者） 8,500,000 円 （配偶者） 900,000 円					
児童	⑩（ふりがな） 氏名	やいた はなこ 矢板 花子			⑪生年月日	昭和・平成 51・8・13	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	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2					
	⑪住所 （⑥と異なる場合）	〒 -			⑫職業	ア. 被用者 イ. 公務員 （勤務先： ） ウ. 被用者等でない者	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○印	（左欄と異なる場合に記入してください）					
⑭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] ⑭「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。 （⑭児童の兄姉等と⑮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
	矢板 一郎	長男	平成 14・4・2	有・無 有	有・無 有	同・別 別	令和 年 月						
⑮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○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
	矢板 二郎	二男	平成 令和 20・4・2	有・無 有	司・維持 維持	同・別 別	令和 年 月		（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円	
	矢板 三郎	三男	平成 令和 5・4・2	有・無 有	司・維持 維持	同・別 別	令和 年 月		（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		（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
⑯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	
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 2 3	〇〇支店	0 1 2 3 4 5 6	ヤイ タ 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。