

児童手当 認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日
年 月 日	年 月 日

請求者	ふりがな	住所 〒				支払希望金融機関	名称			
	氏名 <small>(法人名等)</small>	住所 <small>(法人の主たる事務所の所在地)</small>					銀行 本店			
		電話 ()					信用金庫			
		個人番号					信用組合	支店		
	性別 男・女	生年月日	配偶者等の有無 有・無	ふりがな	生年月日		店番	口座番号		
			配偶者等の氏名	配偶者等の職業 <small>ア.被用者 イ.公務員(勤務先: ウ.被用者等でない者)</small>						
			住所 <small>(請求者と異なる場合のみ記入してください)</small>			口座名義カナ				
	請求者の1月1日時点の住所 <small>(1月～5月分は前年、6月～12月分は本年)</small>	<small>(本庁以外の場合ご記入してください)</small>		職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	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 エ. 地方公務員等共済 イ. 私立学校教職員共済 オ. 国民年金 ウ. 国家公務員共済 カ. その他 ()		
	配偶者等の1月1日時点の住所 <small>(1月～5月分は前年、6月～12月分は本年)</small>	<small>(本庁以外の場合ご記入してください)</small>								

児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の 出国年月	住所 <small>(別居の場合のみ記入)</small>	監護の有無	生計関係	※児童との親縁 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	※支給金額
				・	同・別	年 月		有・無	同 ・ 維 持	・未就学後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1万5千円	月額1万円
			・	同・別	年 月		有・無	同 ・ 維 持	・未就学後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1万5千円	月額1万円	円
			・	同・別	年 月		有・無	同 ・ 維 持	・未就学後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1万5千円	月額1万円	円
			・	同・別	年 月		有・無	同 ・ 維 持	・未就学後見人 ・父母指定者 ・同居父母	月額3万円	月額1万5千円	月額1万円	円

児童の 兄弟等 注	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の 出国年月	監護相当の有無	生計費負担の有無	注) 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を記載してください。 【要注意】「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」で、児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合は、本請求書と併せて同封の「 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。	※算定対象の場合に○印
			・	同・別	年 月	有・無	有・無		
			・	同・別	年 月	有・無	有・無		

所得	年分所得額(請求者) 円	(配偶者) 円	認定・却下年月日 年 月 日	支給開始年月 年 月	手当月額 計 円
----	--------------	---------	----------------	------------	----------

(備考) 転入者: 転出予定年月日 年 月 日 公金受取口座を指定する

◎太線の中だけ記入してください。
◎字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。