

記載例

【④・⑬】ご自身の保険証を確認してください。厚生年金・共済年金に加入している方は「ア」に該当します。ア・イ以外の方は「ウ」(国民年金、請求者の扶養に入っている場合等)に該当します。

児童手当 認定請求書

提出年月日

令和 6・9・1

郵送の場合は、送る日の日付でご記入ください。

請求者	①(ふりがな)	滝沢市長殿 たきざわ たろう		②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成 55・1・23	※認定・却下年月日	※支給開始年月
	氏名(法人名等)	滝沢 太郎		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	令和 . .	令和 年 月 月分 (令和 年 月分)
	⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒 020-0692 滝沢市中鶯飼55		電話	000(000)0000		1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)	岩手県盛岡市内丸12-2	
配偶者等	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類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他()	⑨所得の状況	令和 5 年分所得額(請求者)	3,000,000 円		
	⑩(ふりがな)	タキザワ ハナコ		⑪生年月日	昭和 平成 9・7・7	⑫所得の状況(配偶者)	※1, 2 1,000,000 円		
⑬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	滝沢 太郎		⑭職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑮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	⑯個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
	⑰住所(⑥と異なる場合)	〒 -		⑱1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)				
	氏名	滝沢 一郎	子	平成 16・11・11	⑲有・無	有・無	同・別	令和 年 月	※算定対象の場合に○印
	氏名	滝沢 二郎	子	令和 19・5・15	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	
⑰児童	氏名	滝沢 三郎	子	令和 20・10・31	有・無	同・別	令和 年 月	住所(別居の場合)	
	氏名	滝沢 三郎	子	平成 令和 . .	有・無	同・別	令和 年 月	住所(別居の場合)	
	氏名	滝沢 三郎	子	平成 令和 . .	有・無	同・別	令和 年 月	住所(別居の場合)	
⑱支払希望金融機関	名称	滝沢 銀行 金庫 信組 農協 漁協		⑲預金種別	普通 当座	支店コード	0 0 0	支店名	うかい
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7		口座名義	タキザワ タロウ		円		

【配偶者等】2人以上で児童を養育していない場合(離婚等)には、⑨、⑩、⑪、⑫、⑬、⑭及び⑯は未記入でも差し支えございません。

大学生年代(H14.4.2~H18.4.1)の子を養育している場合はご記入ください。

高校生年代(H18.4.2~H21.4.1)の子を養育している場合はご記入ください。

【注意】⑬「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。(⑬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。)

【注意事項】※①~⑯まで記入箇所がありますので、記入漏れがないようお願いいたします。

※1 ⑨の欄は、請求者及び配偶者の大まかな所得金額をご記入ください。(提出年月日が、1月~5月分の場合は「前々年」、6月~12月分の場合は「前年」の所得)をご記入ください。

※2 ⑨及び⑯の欄については、ご自身で判断できない場合は、未記入でご提出していただいても差し支えございません。

①の請求者が児童の父又は母(養父母を含む)場合は「同一」に○をしてください。それ以外の場合は「維持」に○をしてください。

①の請求者が、児童と別居している場合は、「別居監護・生計同一の申立書」の提出が別途、必要です。