

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 滝沢 太郎										②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成 55・1・23	※認定・却下年月日	令和 6・9・1	※支給開始年月	令和 年 月 月分			
	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					
	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	⑬個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	※1, 2	1,000,000 円			
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	滝沢 太郎										⑮職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者	⑯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	⑰個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	※算定対象の場合に○印				
	⑰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)	[注意] ⑰「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。(⑰児童の兄姉等と⑱児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)												
	氏名	滝沢 二郎	子	昭和 令和 19・5・15	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	岩手県盛岡市内丸12-2	⑱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。												
	氏名	滝沢 三郎	子	昭和 令和 20・10・31	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		⑱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。												
⑲支払希望金融機関	名称	滝沢 銀行 金庫 信組 農協 漁協										⑳預金種別	普通 当座	㉑支店コード	0 0 0	㉒支店名	うかい	㉓口座番号	1 2 3 4 5 6 7	㉔口座名義	タキザワ タロウ	円

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。

【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⑮は未記入でも差し支えございません。

【注意事項】 ※①~⑮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⑫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。

◎ 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。