

記入例

大熊町長 殿

児童手当 認定請求書

		提出年月日		※受付確認年月日										
		令和 6・9・17		令和 ・ ・										
		※認定・却下年月日		※支給開始年月										
		令和 ・ ・		令和 年 月 月分 (令和 年 月 月分)										
請 求 者	①（ふりがな）	おおくま たろう		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 5・1・1							
	氏名 (法人名等)	大熊 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							
	⑥住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒 979 - 13** 大熊町の住民票住所を記入 電話 090 (****) ****		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) 転入時の申請など、基準日時点での住民票住所が異なる場合に記入								
配 偶 者 等	⑦個人番号	請求者のマイナンバーを記入		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 () ※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	記入不要 (税務情報照会のうえ、事務員が記入します)							
	⑩（ふりがな）	おおくま はなこ		⑪生年月日	昭和・平成 5・3・3	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	記入不要	⑬個人 番号	配偶者等のマイナンバーを記入					
	氏名	大熊 花子		⑭職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者									
	⑮住所 (⑥と異なる場合)	配偶者等と請求者の住民票住所が異なる場合に記入		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)								
⑯児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の 3月31日を経過した日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] 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。)						
	大熊 小太郎	子	平成 15・5・5	有・無	有・無	同・別	令和 年 月							
	多子加算カウント対象者（大学生年代）の兄姉がいる場合に記入													
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)	※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	
	大熊 小次郎	子	平成 25・5・5	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月	児童と請求者の住民票 が異なる場合に記入						
	大熊 梨子	子	平成 5・3・3	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月							
				平成 令和	監護の有無は有に○、 生計関係は同一に○	同一・維持	同	請求者と住民票が同じ→同に○ 請求者と住民票が違う→別に○						
				平成 令和	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
⑱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					
	〇〇〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	* * *	××支店	* * * * 5 6 7	大熊 太郎			必ず、請求者名義の口座を 登録してください。					

◎ 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。