

記載例

児童手当 認定請求書

氷見市長 殿										提出年月日 令和 6・0・0		※受付確認年月日 令和 . .																																																					
請 求 者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）	ひみ たろう 氷見 太郎			②性別	男・女 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		③生年月日	昭和・平成 58・4・5		※認定・却下年月日 令和 . .	※支給開始年月 令和 年 月 分 （令和 年 月 分）																																																					
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒935-8686 氷見市鞍川1060番地 電話 0766（74）8117			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		（左欄と異なる場合に記入してください） 1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年） 富山市総曲輪〇-〇																																																						
配 偶 者 等	⑦個人番号	111111111111111111			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 （請求者） （配偶者）	令和 年 所得額 円 円 所得は記載不要です		円																																																						
	⑩（ふりがな） 氏名	ひみ はなこ 氷見 花子			⑫生年月日	昭和・平成 60・12・8		⑪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	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2																																																						
⑪住所 （⑥と異なる場合）														〒 - 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）																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>続柄</th> <th>生年月日</th> <th>監護相当の有無</th> <th>生計費負担の有無</th> <th>同居・別居の別</th> <th>海外留学をしている場合の出国年月</th> <th>住所 (別居の場合)</th> <th>※児童との関係 該当する場合に○印</th> <th>※第3子以降の場合に○印 (月額30,000円)</th> <th>※3歳未満の場合に○印 (月額15,000円)</th> <th>※左記以外の場合に○印 (月額10,000円)</th> <th>※算定対象の場合に○印</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>氷見 一郎</td> <td>長男</td> <td>平成 17・3・27</td> <td>有 無</td> <td>有 無</td> <td>同 別</td> <td>令和 年 月</td> <td>高岡市広小路〇〇-〇</td> <td>・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>氷見 二郎</td> <td>次男</td> <td>令和 20・5・15</td> <td>有 無</td> <td>同・維持</td> <td>同 別</td> <td>令和 年 月</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>氷見 梅子</td> <td>長女</td> <td>令和 28・10・1</td> <td>有 無</td> <td>同・維持</td> <td>同 別</td> <td>令和 年 月</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>														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	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 (月額30,000円)	※3歳未満の場合に○印 (月額15,000円)	※左記以外の場合に○印 (月額10,000円)	※算定対象の場合に○印	氷見 一郎	長男	平成 17・3・27	有 無	有 無	同 別	令和 年 月	高岡市広小路〇〇-〇	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母					氷見 二郎	次男	令和 20・5・15	有 無	同・維持	同 別	令和 年 月							氷見 梅子	長女	令和 28・10・1	有 無	同・維持	同 別	令和 年 月						
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	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 (月額30,000円)	※3歳未満の場合に○印 (月額15,000円)	※左記以外の場合に○印 (月額10,000円)	※算定対象の場合に○印																																																					
氷見 一郎	長男	平成 17・3・27	有 無	有 無	同 別	令和 年 月	高岡市広小路〇〇-〇	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母																																																									
氷見 二郎	次男	令和 20・5・15	有 無	同・維持	同 別	令和 年 月																																																											
氷見 梅子	長女	令和 28・10・1	有 無	同・維持	同 別	令和 年 月																																																											
<p>【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⑭児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）</p>																																																																	
<p>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）</p>																																																																	
<p>⑮児童 氷見 梅子</p>																																																																	
<p>⑯支払希望金融機関 名称 北陸 銀行 金庫 信組 農協 漁協 預金種別 普通 当座 支店コード 2 1 5 氷見 1 2 3 4 5 6 7 ヒミ タロウ 公金受取口座を利用する</p>																																																																	
<p>「生計関係」 同一：親子関係にあり、児童と生計を同一にしている 維持：親子ではないが、児童の生計を維持（生活費の半分以上を支出）している</p>																																																																	
<p>「生計費負担の有無」 有：生計費（食費、家賃等）や学費、子の保険料等の経済的負担をしている 無：経済的負担を全くしていない（父母等から独立して生計を営んでいる）</p>																																																																	
<p>「支払希望金融機関」 請求者の口座情報をご記入ください。 公金受取口座を利用することで、口座の記載や添付を省略することができます。</p>																																																																	

◎ 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。