

児童手当 認定請求書

不備書類	保険証の写し（年金加入証明書） 口座 その他（ ）		児童手当の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。										提出年月日 令和 . .		※受付確認年月日 令和 . .															
請求者	①（ふりがな）	さんだ たろう										②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成 ●●●●●●●●	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）	〒 669-1595 三田市三輪2-1-1										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）																
	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	⑨所得 の状況	令和 年分所得額 （請求者） （配偶者）	円 円												
配偶者等	⑩（ふりがな）	さんだ はなこ										⑫生年月日	昭和 平成 ●●●●●●●●	⑬職業	ア. 被用者イ. 公務員ウ. 被用者等でない者	⑭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	⑮個人 番号	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	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）																
⑯児童の兄弟等 （18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後の最初の3月31日まで の間にいる者）	ふりがな 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児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）										※算定対象の場合に○印												
	さんだ いちろう	子	平成 ●●●●●●●●	有・無	有・無	同・別	令和 年 月																							
⑰児童	ふりがな 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																	
	さんだ じろう		平成 令和 ●●●●●●●●	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円																	
	さんだ さきこ		平成 令和 ●●●●●●●●	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円																	
				平成 令和 . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円																
⑱支払希望 金融機関	☐ 公金受取口座を利用する。 ※請求者名義に限ります。あらかじめ公金受取口座の登録が必要です。												※認定・却下年月日	※支給開始年月	※合計月額															
	☑ 下記の金融機関への振り込みを希望する。 ※請求者名義に限ります。																													
	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義	令和 . .	令和 年 月 分	円																					
三田	銀行 金庫 信組 農協 普通・当座	1 2 3	三輪	1 2 3 4 5 6 7	サンダ タロウ	令和 . .	令和 年 月 分	円																						

◎ 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。

※転入で転出元市町村からの連絡票がない場合及び受給者変更の場合

（請求者と異なる場合は以下もご記入ください）

前住所

前受給者名

生年月日