

児童手当 認定請求書														提出年月日		※受付確認年月日	
														令和 . .		令和 . .	
														※認定・却下年月日		※支給開始年月	
請 求 者	①（ふりがな）	殿						②性別	男・女		③生年月日	昭和・平成 . .		令和 . .		令和 . .	
	氏名 （法人名等）							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 . . （令和 . . 年 . . 月 月分）	
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒 -						電話（ ）		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							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	令和 . . 年分所得額 （請求者） 円 （配偶者） 円					
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）							⑫生年月日	昭和・平成 . .		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				
	氏名							⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員 （勤務先： ） ウ. 被用者等でない者								
	⑪住所 （⑩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	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。）						※算定対象の 場合に○印			
			平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 . . 年 月										
			平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 . . 年 月										
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				
			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				
			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	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			
	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座												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（かいしょ）ではっきり書いてください。