

※赤字箇所が記入が必要な箇所です。

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 . .	
請 求 者	①（ふりがな） 殿 のへじ たろう			②性別 男・女		③生年月日 昭和・平成 58・10・1		④職業 被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		⑤配偶者 有・無		※認定・却下年月日 令和 . .		※支給開始年月 令和 年 月 月分				
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地） 〒○○○-○○○ 青森県上北郡野辺地町字野辺地123-1 電話 000（ 0000 ）0000					1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）												
	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（ ）地方公務員等共済				⑨所得の 状況 令和 年分所得額 （請求者） 3,000,000 円 （配偶者） 1,600,000 円										
	⑩（ふりがな） のへじ はなこ			⑪生年月日 昭和・平成 60・4・1		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 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者 （勤務先： ） 控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者		⑬個人 番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8										
配 偶 者 等	⑭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）												
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			
	野辺地 一郎		子	平成 15・6・1	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 （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）	※手当月額			
	野辺地 二郎		子	平成 19・5・1 令和	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月	宮城県〇〇市△△高校学生寮		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円			
	野辺地 三郎		子	平成 令和	有・無	同一・ 維持	同・別	受給対象児童が別居の場合 は、『別居監護申立書』の 提出が必要です。			・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				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				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				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			
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協		普通・当座	1 2 3	△△支店		4 5 6 7 8 9 0		野辺地 太郎						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。