

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）							②性別	男・女		③生年月日	昭和・平成 . .		※認定・却下年月日				※支給開始年月					
	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 年 月					
	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 （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 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	※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										
			平成 令和 . .	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月					,000円											
			平成 令和 . .	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月					,000円											
			平成 令和 . .	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月					,000円											
			平成 令和 . .	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月					,000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（カタカナ）		通帳の写しを添付してください。				※合計月額									
	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座														,000円							
	□公金受取口座を利用します																						

◎ 裏面の記入例を参考にしてください。 ※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。

記入例

厚生年金加入者は「ア. 被用者」に○をつけてください。国民年金加入者は「ウ. 被用者等でない者」に○をつけてください。

		提出年月日		※受付確認年月日	
		令和 6 ・ 9 ・ 2		令和 ・ ・	
		※認定・却下年月日		※支給開始年月	
		令和 ・ ・		令和 年 月 月分)	
請求者	① (ふりがな)	さむかわ たろう		②性別	男 女
	氏名 (法人名等)	寒川 太郎		④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 253 - 0106 寒川町宮山165		⑤配偶者	有・無
配偶者等	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	⑧請求者の加入している公的年金制度の種別	1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、6～12月分は本年)	
	⑩ (ふりがな)	さむかわ はなこ		1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、6～12月分は本年)	
	氏名	寒川 花子		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
	寒川 一郎	子	平成 16・3・3	有・無	有・無
	監護相当、生計費を負担している大学生年代の子どもを全て記入してください。				
⑰児童	氏名	続柄	生 年 月 日	監護の有無	生計関係
	寒川 花代	子	平成 19・4・4	有・無	同一維持
	寒川 夢子	子	平成 20・5・5	有・無	同一維持
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
	さがみ 銀行 金庫 信組 (農協) 漁協	普通・当座	0 2 0	寒川支店	1 2 3 4 5 6 7
	□公金受取口座を利用します				

記入例

加入している年金に○をつけてください。

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。)

別居している子どもがいる場合は、別居先住所を記入し、別居監護申立書を添付してください。
別居監護申立書は寒川町ホームページからダウンロードして印刷してください。

養育している高校生以下の子どもを全て記入してください。

子どもの面倒を見ている場合は「有」に、そうでない場合は「無」に○を付けてください。

生計関係は父母なら「同一」に、父母以外であれば「維持」に○を付けてください。

請求者名義の口座を記入してください。配偶者や子どもの名義の口座は指定できません。