

石垣市長 殿

記入例

児童手当 認定請求書

被用者:会社員
被用者でない者:自営業
パート、無職

・児童手当
・公費等 請求者は、原則、児童を養育する父母のうち**所得の高い方**となります。

制度による情報連携を含む。)で確認することと同様

請 求 者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）	いしがき たろう 石垣太郎							②性別 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 令和	④職業	⑤配偶者 有無	※認定・却下年月月日 令和 . . .														
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒907-8501 石垣市字真栄里672番地									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 公的年金制度の種類別			ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他（ ）			⑨所得 状況			令和 年分所得額 （請求者） 円 （配偶者） 円							
	⑩（ふりがな） 氏名	いしがき はなこ 石垣花子							⑪生年月日 昭和・平成 令和	⑫職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑬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			⑭個人 番号										
	⑮住所 （⑥と異なる場合）	〒 - 同上									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)										
	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								
石垣 一郎		子	平成	有 無	有 無	同 別	令和 年 月																				
			平成				 月																				
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														
⑰児 童	石垣 次郎	子	平成 令和	有 無	同一 維持	同 別	令和 年 月	県 市 〇〇番地	・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														
	石垣 波子	子	平成 令和	有 無	同一 維持	同 別	令和 年 月			(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				(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				(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（カタカナ）																			
	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	.	.	支店	.	.	.	.	.	.	イシガキ タロウ															
備考	出生 ・ 転入 受給者変更 その他	備考			15日特例 該当 非該当	添付書類	口座	保険証	別監	留学	指定・後見	同居父母	※請求者名義の口座に限りです。 配偶者や児童の口座に支給はできません。 支払希望金融機関の欄に記載した口座【・金融機関名 ・口座番号 ・口座名義(カナ)】が分かる通帳またはキャッシュカードの写しを添付して下さい。														

◎ 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。