

職業
 被用者⇒厚生年金加入者 公務員⇒共済組合加入者
 被用者でない者⇒国民年金加入者、任意継続、家族の扶養、未加

児童手当 認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6・9・1	令和 . .
※認定・却下年月日	※支給開始年月

請求者	①(ふりがな)	かんおんじ たろう		③性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 8・1・1
	氏名(法人名等)	観音寺 太郎		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)	〒768-8601 観音寺市坂本町1-1-1		電話	999(9999)9999		
配偶者等	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類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他	⑨所得の状況 (請求者) 円 (配偶者) 円		
	⑩(ふりがな)	かんおんじ はなこ		⑩生年月日	昭和・平成 5・5・5	⑪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
	氏名	観音寺 花子		⑬職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先:) ウ.被用者等でない者	⑮個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	⑪住所(⑥と異なる場合)	〒 -		⑭1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)		

赤字で表記している箇所は、原則ご記入ください。
 「⑨所得の状況」および「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」欄は記入不要。

⑯児童の兄弟等 (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(フリガナ)	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
	⑰児童	かんおんじ 一郎	子	平成 29・3・1	有・無	有・無	同 別
観音寺 一郎							
かんおんじ 次郎		子	平成 30・5・1	有・無	同一維持	同 別	令和 年 月
	かんおんじ 三郎	子	平成 4・12・1	有・無	同一維持	同 別	令和 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、本請求書と併せて別添の「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人以上の場合に限ります。)
 「監護相当の有無」・・・日常生活上の必要な世話および保護の有無
 「生計費負担の有無」・・・一部または全部に関し生活費等の補助の有無

申請者と児童の住民票上の住所が異なる場合、『別居監護申立書』の提出が必要となります。

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
	○×銀行	普通	1 1 1	○▽×支店	1 2 3 4 5 6 7	カンオンジ タロウ

- ★手続きに必要なもの★
- ・請求者の健康保険証のコピー (表面)
 - ・請求者名義の通帳のコピー (見開き1ページ)
 - ・請求者と配偶者の個人番号
- ◎市外在住の児童がいる場合
- ・児童の個人番号
- ◎児童の兄弟等がいる場合
- ・兄弟等の個人番号

◎ 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。