

【児童手当】認定請求書 記入例

様式第2号（第1条の4関係）

鶴ヶ島市長										児童手当 認定請求書										提出年月日 令和●●●●		※受付確認年月日 令和●●								
①（ふりがな） つるがしま りゅう										②性別 男		③生年月日 昭和●●●●		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		※認定・却下年月日 令和●●		※支給開始年月 令和●●年●月●分										
請求者	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）		〒350-2292 鶴ヶ島市三ツ木16-1 電話012(345)6789										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） 川越市●●町1-2-3															
	⑦個人番号		012345678901										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） 記入不要 円		（左欄と異なる場合に記入してください） 川越市●●町1-2-3													
配偶者等	⑩氏名		鶴ヶ島 鶴子										⑪生年月日 昭和●●●●		⑫職業 ア 被用者 イ. 公務員（勤務先： ） 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		012345678902									
	⑮住所 （⑩と異なる場合）		同上										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） 坂戸市●●町1-2-3															
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				
		鶴ヶ島 龍二		子		平成●●●●		有		有		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 円				
		鶴ヶ島 花子		子		平成●●●●		有		同一維持		同・別		令和●●年●月																
		鶴ヶ島 龍三		子		平成●●●●		有		同一維持		同・別		令和●●年●月																
		新たに支給対象となるお子様を記入してください。								同一維持		同・別		令和●●年●月																
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）		請求者と同じ口座名義のみに限ります。										※合計月額 円						
		銀行 金庫 信組 農協 漁協		普通・当座		123		●●支店		1234567		ツルガシマ リュウ																		

◎ 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（かいしよ）ではっきり書いてください。