

記入例

児童手当 認定請求書

提出日または投函日をご記入ください。

提出年月日

令和 6・9・30

※受付確認年月日

令和 ・ ・

請求者は児童を養育している父母のうち、主たる生計維持者(恒常的に所得の高い方)となります。

請 求 者	①(ふりがな) あんなか たろう	②性別 男・女	③生年月日 昭和・平成 50・2・2	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		
	⑦住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 379 - 0000 安中市安中〇-〇〇-〇	⑧個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		⑨支払希望 金融機関 名称 〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協 預金種別 普通・当座 支店コード △ △ △ 支店名 ☆☆☆ 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 口座名義 アンナカ タロウ	1月1日時点の住所 ～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)			
	⑩(ふりがな) あんなか	氏名 安中 花子	⑪職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑫住所 (7と異なる場合) 〒 ◇◇◇ - △△△△ 群馬県〇〇市××町1-11-111	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	⑭個人 番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	⑮控除対象配偶者 同 生計配偶者	
配 偶 者 等	氏名 安中 二郎	続柄 子	生年月日 平成 30.4.5 令和	⑯監護の有無 有・無	⑰生計関係 同一・維持	⑱同居・別居 の別 同・別	⑲住所 (別居の場合) 群馬県〇〇市××町 1-11-111	月額 円
⑯ 児 童	氏名 安中 三郎	続柄 子	生年月日 平成 3.5.15 令和	⑯監護の有無 有・無	⑰生計関係 同一・維持	⑱同居・別居 の別 同・別	⑲住所 (別居の場合)	円
	氏名 安中 一郎	続柄 子	生年月日 平成 16.8.8 令和	⑯監護の有無 有・無	⑰生計関係 同一・維持	⑱同居・別居 の別 同・別	⑲住所 (別居の場合)	円
	⑳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 安中 一郎	続柄 子	生年月日 平成 16.8.8 令和	⑯監護の有無 有・無	⑰生計関係 同一・維持	⑱同居・別居 の別 同・別	⑲住所 (別居の場合)

配偶者と別居している場合は必ず住所をご記入ください

高校生年代(18歳到達後の最初の3月31日)までの子を記入してください

児童と別居している場合は必ず住所をご記入ください。また、別居している児童がいる場合は、「別居監護申立書」と別居している児童のマイナンバーがわかるものの写しをご提出ください。

[注意]
⑰「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**」と対象の子のマイナンバーがわかるものの写しをご提出ください。
(⑯児童と⑰児童の兄弟等の合計人数が3人以上の場合に限る。)

- 番号本人
- 申請に必要なもの
 - 請求者の保険証の写し
 - 請求者名義の通帳またはキャッシュカードの写し(名義・支店・口座番号がわかるもの)
 - 請求者と配偶者のマイナンバーがわかるものの写し
 - 来庁者の本人確認書類

□その他(扱者:)