

児童手当 認定請求書

◎太枠の中に楷書（かいしよ）ではつ

記入例

提出年月日 令和 6・10・1		◆児童手当の請求者は、原則として 父母等のうち所得の高い方となります。										税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。										◎太枠の中に楷書（かいしよ）ではつ										※宛名番号 ※認定番号																																																														
請求者	①（ふりがな）	いな たろう										②性別	男										③生年月日	昭和 平成 55・11・11										◆保険証が職場で発行されている場合は「ア」または「イ」 ◆国民健康保険に加入している場合は「ウ」																																																												
	氏名 （法人名等）	伊那 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）	〒396-8617 伊那市 下新田3050番地										電話 090（〇〇〇〇）××××										1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）										〇〇県〇〇市〇〇町××番地××																																																														
	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 5 年分所得額 （請求者） 5,500,000円 （配偶者） 3,500,000円																																																																				
配偶者等	⑩（ふりがな）	いな はなこ										⑫生年月日	昭和 平成 56・10・10										⑬職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者										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	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8																																					
	氏名	伊那 花子										⑬職業	イ 公務員 （勤務先： ウ 被用者等でない者										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	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8																																																
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）	氏名	伊那 一子										続柄	子										生年月日	平成 16・5・1										監護相当 の有無	有 無										生計費負担 の有無	有 無										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										※算定対象の 場合に○印																
	氏名	伊那 一子										続柄	子										生年月日	平成 16・5・1										監護相当 の有無	有 無										生計費負担 の有無	有 無										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										※算定対象の 場合に○印																
	氏名	伊那 一子										続柄	子										生年月日	平成 16・5・1										監護相当 の有無	有 無										生計費負担 の有無	有 無										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										※算定対象の 場合に○印																
	氏名	伊那 一子										続柄	子										生年月日	平成 16・5・1										監護相当 の有無	有 無										生計費負担 の有無	有 無										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										※算定対象の 場合に○印																
⑰児童	氏名	伊那 二郎										続柄	子										生年月日	平成 20・6・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
	氏名	伊那 二郎										続柄	子										生年月日	平成 20・6・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
	氏名	伊那 二郎										続柄	子										生年月日	平成 20・6・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
	氏名	伊那 二郎										続柄	子										生年月日	平成 20・6・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
⑱支払希望 金融機関	氏名	伊那 三郎										続柄	子										生年月日	平成 25・7・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
	氏名	伊那 三郎										続柄	子										生年月日	平成 25・7・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
	氏名	伊那 三郎										続柄	子										生年月日	平成 25・7・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
	氏名	伊那 三郎										続柄	子										生年月日	平成 25・7・1										監護の有無	有 無										生計関係	同 維持										同居・別居 の別	同 別										海外留学をしている 場合の出国年月	令和 年 月										住所 （別居の場合）	〇〇県〇〇市〇〇 町××番地××										※児童との関係 該当する場合に○印	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※3歳以上の 場合に○印 （月額10,000円）	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※手当月額	円
⑲支払希望 金融機関	名称	〇〇〇 銀行 金庫										預金種別	普通 当座										支店コード	1 2 3										支店名	〇〇〇 本店 支店 出張所										口座番号	1 2 3 4 5 6 7										口座名義	イナ タロウ										※添付書類チェック	保険証	口座	別監	個人番号	本人確認 ・運転免許証 ・マイナンバーカード	※合計月額	円																				
	名称	〇〇〇 銀行 金庫										預金種別	普通 当座										支店コード	1 2 3										支店名	〇〇〇 本店 支店 出張所										口座番号	1 2 3 4 5 6 7										口座名義	イナ タロウ										※添付書類チェック	保険証	口座	別監	個人番号	本人確認 ・運転免許証 ・マイナンバーカード	※合計月額	円																				
	名称	〇〇〇 銀行 金庫										預金種別	普通 当座										支店コード	1 2 3										支店名	〇〇〇 本店 支店 出張所										口座番号	1 2 3 4 5 6 7										口座名義	イナ タロウ										※添付書類チェック	保険証	口座	別監	個人番号	本人確認 ・運転免許証 ・マイナンバーカード	※合計月額	円																				
	名称	〇〇〇 銀行 金庫										預金種別	普通 当座										支店コード	1 2 3										支店名	〇〇〇 本店 支店 出張所										口座番号	1 2 3 4 5 6 7										口座名義	イナ タロウ										※添付書類チェック	保険証	口座	別監	個人番号	本人確認 ・運転免許証 ・マイナンバーカード	※合計月額	円																				
◎ 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。										転入：前住所地										受給者変更										出生																																																						

◎ 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。