

児童手当 認定請求書															提出年月日		※受付確認年月日	
															令和 ・ ・		令和 ・ ・	
															※認定・却下年月日		※支給開始年月	
															令和 ・ ・		令和 年 月 分 (令和 年 月 分)	
請求者	①（ふりがな） 氏名 (法人名等)			②性別 男・女			③生年月日 昭和・平成 ・ ・			⑤配偶者 有・無								
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)			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											
	⑦個人番号			⑧請求者の加入している 公的年金制度の種別			⑨所得 の状況											
配偶者等	⑩（ふりがな） 氏名			⑪生年月日 昭和・平成 ・ ・			⑫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			⑬個人 番号								
	⑭住所 (⑥と異なる場合)			⑮職業 ア.被用者 イ.公務員 (勤務先:) ウ.被用者等でない者			⑯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			⑰所得 の状況								
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		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児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。) ※詳しくは別紙「児童手当制度改正に係る手続きについて(ご案内)」に て確認してください。						※算定対象の 場合に○印			
				平成 ・ ・	有・無	有・無	同・別	令和 年 月										
				平成 ・ ・	有・無	有・無	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	※第3子以降の 場合に○印	※3歳未満の 場合に○印	※左記以外の 場合に○印	※手当月額				
				平成 令和 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・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				
				平成 令和 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・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				
				平成 令和 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・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				
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						※合計月額		
	銀行 金庫 信組 農協 漁協		普通・当座													円		
◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。 ※印の欄は、記入しないでください。																		