様式第2号（第1条の4関係）　　（表面）

記入例

# 児童手当　認定請求書

殿

会社員（健康保険証が社会保険）の方は「ア」、自営業等（国民健康保険）の方は「ウ」に〇をつけてください。

| 提出年月日 | ※受付確認年月日 |
|---|---|
| 令和〇年・□月・△日 | 令和　・　・ |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求者 | ①（ふりがな） | みなみあそ　たろう | ②性別 | 男・女 | ③生年月日 | 昭和・平成　〇年・□月・△日 | ※認定・却下年月日 | ※支給開始年月 |
| | 氏名（法人名等） | 南阿蘇　太郎 | ④職業 | ア．被用者<br>イ．公務員<br>ウ．被用者等でない者 | ⑤配偶者 | 有・無 | 令和　・　・ | 令和　年　月（令和　年　月分） |
| | ⑥住所（法人の主たる事務所の所在地） | 〒　８６９－〇〇〇〇<br>南阿蘇村大字〇〇△△番地□<br>電話　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） | （左欄と異なる場合に記入してください）<br>福岡県□□市〇〇区△－△△ | | |
| | ⑦個人番号 | 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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（　）<br>※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入してください。<br>（　）私立学校教職員共済<br>（　）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<br>（請求者）　円<br>（配偶者）　円 | | |
| 配偶者等 | ⑩（ふりがな） | みなみあそ　はなこ | ⑫生年月日 | 昭和・平成　〇年・△月・〇日 | 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〇印 | 控除対象配偶者・同一生計配偶者 | ⑮個人番号 | 2 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 |
| | 氏名 | 南阿蘇　花子 | ⑬職業 | ア．被用者<br>イ．公務員<br>（勤務先：　）<br>ウ．被用者等でない者 | | | | |
| | ⑪住所（⑥と異なる場合） | 〒　〇〇〇－□□□□<br>福岡県□□市〇〇区△－△△ | | | 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） | | |

記載不要です。

審査時に確認ができるため、わかる範囲でご記入ください。

| 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 | ※算定対象の場合に〇印 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | みなみあそ　いちろう<br>南阿蘇　一郎 | 子 | 平成　14・4・2 | 有・無 | 有・無 | 同・別 | 令和　年　月 | |
| | みなみあそ　じろう<br>南阿蘇 | | 3 | 有・無 | 有・無 | 同・別 | 令和　年　月 | |

配偶者と別居している場合は、必ず配偶者の住所をご記入ください。

[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。）

| 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〇印 | ※第3子以降の場合に〇印 | ※3歳未満の場合に〇印 | ※左記以外の場合に〇印 | ※手当月額 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | みなみあそ　さぶろう<br>南阿蘇　三郎 | 子 | 平成・令和　18・4・3 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 令和　年　月 | 福岡県□□市〇〇区△－△△ | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |
| | みなみあそ　しろう<br>南阿蘇　四郎 | 子 | 平成・令和　20・4・4 | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 令和　年　月 | | | | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |
| | | | 令和　・　・ | 有・無 | 同一・維持 | 同・別 | 令和　年　月 | | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | 円 |
| | | | | | | | | | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 | （月額30,000円） | （月額15,000円） | （月額10,000円） | |

生計関係
請求者が子の父又は母なら「同一」に、そうでないならば「維持」に〇をしてください。

高校生年代（18歳になった最初の3月31日）までの子を記入してください。

監護の有無
監護＝監督・保護
同居別居にかかわらず、子の面倒を見ている場合は「有」にしてください。

児童の同居・別居
別居の場合は必ず住所の記入をお願いします。加えて、「別居監護申立書」の記入も別途必要になります。

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 〇〇　銀行・信組・金庫・農協・漁協 | 普通・当座 | △△△ | □□□支店 | 1 2 3 4 5 6 7 | ミナミアソ　タロウ |

支払希望金融機関
請求者本人名義の口座に限ります（配偶者や子ども名義の口座への振込はできません）。
ゆうちょ銀行の場合は、振込用店番・口座番号をご記入ください。
※通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。

◎　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。