

記入例

※赤文字部分のご記入をお願い致します。

児童手当 認定請求書

		提出年月日		※受付確認年月日									
		令和〇・〇・〇		令和・・・									
請 求 者	①（ふりがな）	やぶき たろう		②男・女									
	氏名 （法人名等）	矢吹 太郎		③生年月日									
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒969-0296 矢吹町一本木10		昭和・平成 60・4・1									
	⑦個人番号	987654321987		④被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者									
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）	やぶき はなこ		⑤配偶者									
	氏名	矢吹 花子		有・無									
	⑪住所 （⑥と異なる場合）	※住所が請求者と異なる場合記入		⑥所得の 状況									
	⑫生年月日	昭和・平成 60・10・1		令和5年分所得額 （請求者） 2,345,678 円 （配偶者） 345,678 円									
⑬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] ⑬「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。 （⑬児童の兄弟等と⑭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	
	矢吹 一郎	子	平成 14・6・1	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	矢吹 二郎	子	平成 17・7・1	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	⑭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
⑭児童	矢吹 三郎	子	平成 19・8・1	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	※別居の場合記入	・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
	矢吹 四郎	子	平成 4・9・1	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	※別居の場合記入	・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 . .	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 . .	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
⑮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		
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 2 3	△△支店	1 2 3 4 5 6 7	ヤブキ タロウ			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。字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。