

児童手当 認定請求書															提出年月日			※受付確認年月日			
東御市長 殿															令和 7・10・6			令和 ・ ・			
請 求 者	①（ふりがな） とうみ たろう			②性別 男・女		③生年月日 昭和 平成 2・5・20			※認定・却下年月日			※支給開始年月									
	氏名 （法人名等） 東御 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			令和 ・ ・			令和 年 月 月分 （令和 年 月 月分）									
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地） 〒 389 - 0502 東御市鞍掛197 電話 *** （ **** ） ****			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）														
	⑦個人番号 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3			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 年分所得額 （請求者） 円 （配偶者） 円															
配 偶 者 等	⑩（ふりがな） とうみ くるみ			⑫生年月日 昭和 平成 2・8・23		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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2									
	氏名 東御 胡桃			⑬職業 ア 被用者 イ. 公務員 （勤務先： ） ウ. 被用者等でない者																	
	⑪住所 （⑥と異なる場合） 〒 -			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）														
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	[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。）										※算定対象の 場合に○印	
		東御 市郎		子	平成 18・5・20	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 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	※第3子以降の 場合に○印 （月額30,000円）	※3歳未満の 場合に○印 （月額15,000円）	※左記以外の 場合に○印 （月額10,000円）	※手当月額 円						
	東御 北子		子	平成 令和 2・10・3	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
	東御 次郎		子	平成 令和 7・10・5	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
				平成 令和 ・ ・	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
				平成 令和 ・ ・	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月													
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 円							
		八十二 銀行 金庫 信組 農協 漁協		普通 当座	● ● ●	東 御		▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲			1 2 3 4 5 6 7										

◎ 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。