

記入例

記入例		児童手当 認定請求書		提出日を必ず記入してください。		提出年月日		※受付確認年月日	
請求者は生計の中心者（父母のうち所得の高い者）になります。		川市		令和		令和			
請 求 者	①（ふりがな）	きのかわ しろう		②性別	③生年月日	昭和・平成 ○○・○○・○○		④、⑤の職業について 被用者…社会保険加入者等 被用者等でない者…社会保険の被扶養者、 国民健康保険加入者等	
	氏名 （法人名等）	紀の川 市郎		④職業	⑤配偶者	有・無		令和	
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒○○○-○○○○ 紀の川市西大井338番地		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		R6.1.1時点の住所が現住所と異なる場合は必ず記入してください。			
	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	被用者…厚生年金保険 ※共済組合の場合も、「ア」に○をつけてください。 被用者等でない者…国民年金		⑨所得 の状況	令和 年分所得額 （請求者） （配偶者）		記入不要
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）	きのかわ はなこ		⑪生年月日	⑫職業	ア 被用者 イ、公務員 （勤務先： ウ、被用者等でない者		⑬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	記入不要
	氏名	紀の川 花子		⑬職業	⑭個人 番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8			
	⑯住所 （⑥と異なる場合）	〒○○○-○○○○ 紀の川市粉河580番地		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		R6.1.1時点の住所が現住所と異なる場合は必ず記入してください。			
⑯児童の兄弟等 （18歳に達する日以後の最初の 誕生日の前日まで）	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	対象の 印	
	紀の川 太郎	子	平成 15.5.1	有・無	有・無	同・別	令和		
	紀の川 次郎	子	平成 18.3.31	有・無	有・無	同・別	令和		
	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		
	紀の川 三郎	子	平成 22.6.1	有・無	同一・維持	同・別	令和		
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	（別居の場合）	
	紀の川 桃子	子	平成 5.8.1	有・無	同一・維持	同・別	令和	令和 年 月	
	3歳未満のお子さんがある場合、添付 書類として、請求者の健康保険証の写 しが必要です。 ※紀の川市国民健康保険加入者は不要			有・無	維持	同・別	令和	令和 年 月	
	別居の場合は、 別居監護申立書の提出 も必要です。			有・無	維持	同・別	令和	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		請求者名義の口座に限る。 添付書類として、通帳又はキャッシュカードの 写しが必要です。	
	●● 銀行 信組 農協 漁協	普通	0 0 1	×× 支店	0 0 0 0 0 0 0	キノカワ シロウ			

◎ 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。

※市記入欄	来庁者	本人確認	添付書類	個人番号確認	確認事項	請求事由	受付	入力	審査
☐ 本人代理権確認 ☐ 委任状	職員記入欄								