

記入例

児童手当 認定請求書

※、受給資格の審査のため請求者及びその配偶者の所得の状況を課税資料等により確認されることに同意します。

提出年月日	令和 6年10月 1日	受付確認年月日	令和 年 月 日
-------	-------------	---------	----------

請求者	(ふりがな)	しばた たろう										性別	♂	配偶者	有	(ふりがな)	しばた はなこ																			
	氏名	柴田 太郎										性別	♂	配偶者	有	氏名	柴田 花子																			
	生年月日	昭和 平成	45	12	15	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	生年月日	昭和 平成	46	1	15	個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7
	住所	柴田町 船岡中央2丁目3-45 電話 0224 (55) 2115														住所	☑ 請求者と同じ 電話 ()																			
	1月1日時点の住所 (市区町村まで)	今年	☑ 上記と同じ					前年	☑ 上記と同じ □ 今年と同じ									1月1日時点の住所 (市区町村まで)	今年	☑ 上記と同じ					前年	☑ 上記と同じ □ 今年と同じ										
勤務先	(株)〇〇商社					年金種別	☐ 厚生年金 ☑ 国民年金 ☐ その他									勤務先	△△病院																			
支払希望 金融機関	ア. 公金受取口座を利用する あらかじめ公金受取口座を御登録いただく必要があります。					イ. 振込口座を指定する ※右の口座情報を御記入ください。					※金融機関名 七十七 コード4ケタ(0125)					※支店名 船岡 コード3ケタ(803)					※口座番号	1	2	3	4	5	6	7								
											銀行 組合 金庫 農協					支店 本店					※口座名義 (カタカナ)	シバタ タロウ														
児童の兄弟等 (19歳年度〜22歳年度未まで)	ふりがな・氏名	続柄	生年月日	同居・別居	監護相当の有無	生計費負担の有無	保険証等区分										申請事由				認定・却下年月日															
	しばた いちろう 柴田 一郎	子	昭和 令和 14年10月 5日	同居 別居	有 無	有 無	ア. 厚生年金										転入 前住所地 ()				令和 年 月 日															
	しばた さくら 柴田 桜	子	昭和 令和 16年 8月 7日	同居 別居	有 無	有 無	イ. 私立学校共済										転出予定日 年 月 日				支給開始年月 令和 年 月															
				平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	有 無	ウ. 国家公務員共済										出生 最終支払月 年 月				□15日特例														
児童 (18歳年度未まで)	ふりがな・氏名	続柄	生年月日	同居・別居	住所	監護	生計	エ. 地方公務員共済										その他				被用区分														
	しばた じろう 柴田 二郎	子	昭和 令和 20年10月15日	同居 別居	☐ 請求者と同じ ☐ 配偶者と同じ	有 無	同 維持	オ. 国民年金														被用 非被用														
	しばた うめ 柴田 梅	子	昭和 令和 23年 3月19日	同居 別居	☐ 請求者と同じ ☐ 配偶者と同じ	有 無	同 維持	カ. その他														手当月額 円														
				平成 令和 年 月 日	同居 別居	☐ 請求者と同じ ☐ 配偶者と同じ	有 無	同 維持																												
				平成 令和 年 月 日	同居 別居	☐ 請求者と同じ ☐ 配偶者と同じ	有 無	同 維持																												
								年分				控除前所得額				控除後所得額																				
								請求者				円				円																				
								配偶者				円				円																				
<< 備考 >> 個人番号 本人確認 ●番号確認(個・通・住) ●本人確認(免・個・)																																				