

記入例

父母のうち所得の高い方が請求者となります。
公務員の方は勤務先へ申請してください。

児童手当 認定請求書

		提出年月日		※受付確認年月日	
		令和 . .		令和 . .	
請 求 者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）	にしお たろう 西尾 太郎		②生年月日	昭和 平成 52・1・10
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	西尾市 寄住町下田22番地		③児童との 続柄	ア. 父 イ. 母 ウ. その他 （ ）
	⑦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		④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
配 偶 者 等	⑨（ふりがな） 氏名	にしお はなこ 西尾 花子		⑩生年月日	昭和・平成 55・4・3
	⑩住所	☒ 請求者と同じ		⑪職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		左記住所と異なる場合のみ記入 都 道 府 県 市・区 町・村 国名	
		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		左記住所と異なる場合のみ記入 都 道 府 県 市・区 町・村 国名	
⑭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）	氏名	続柄	生 年 月 日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無
	西尾 一郎	子	平成 14・4・2	有・無	有・無
	西尾 二郎	子	平成 18・5・1	有・無	有・無
	西尾 一花	子	平成 26・1・26	有・無	有・無
⑮ 児 童	氏名	続柄	生 年 月 日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無
	西尾 二郎	子	平成 18・5・1	有・無	有・無
	西尾 一花	子	平成 26・1・26	有・無	有・無
⑯ 児 童	氏名	続柄	生 年 月 日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無
	西尾 二郎	子	平成 18・5・1	有・無	有・無
	西尾 一花	子	平成 26・1・26	有・無	有・無
⑰ 児 童	氏名	続柄	生 年 月 日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無
	西尾 二郎	子	平成 18・5・1	有・無	有・無
	西尾 一花	子	平成 26・1・26	有・無	有・無
⑱ 支 払 希 望 金融機関 （請求者名義）	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号
	西尾 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	1 1 1	にしお 本店 支店	1 2 3 4 5 6 7
		口座名義（カナ・英字）		※認定・却下年月日	
		ニシオ タロウ		令和	
		※支給開始年月		※合計月額	
				円	
※不足書類等		☐ 通帳 ☐ 保険証 ☐ パスポート ☐ 別居監護申立書 ☐ 監護相当・生計費の負担についての確認書 ☐ 続柄変更必要 ☐ その他（ ）		※請求理由 ☐ 出生 ☐ 転入（国内・国外）【前住所地消滅日 . . . , 月分まで前住所地で支給】 ☐ 受給者変更【離婚（前提）・所得逆転・婚姻・縁組】 ☐ その他（ ）	

◎ 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。

☐ 15日特例を適用 ☐ 個人番号照会了承済