

# 記入例

請求者欄に該当する方は、原則、児童を養育する父・母のうち収入が高い方です。

## 児童手当 認定請求書

愛知県半田市長 殿

請 求 者	①(ふりがな) 氏名(法人名等)	はんだ ごろう 半田 五郎		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成	提出年月日	令和〇・〇・〇	※受付確認年月日	令和 . .
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 ●●●●-●●●● 半田市●●町○番地		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	※認定・却下年月日	令和 . .	※支給開始年月	令和 年 月 分
	⑦個人番号	●●●●●●●●●●●●●●●●		⑧請求者の加入している公的年金制度の種類	ア 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 ( )	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) 氏名	はんだ はなこ 半田 花子		⑫生年月日	昭和・平成	⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ) ウ. 被用者等でない者	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	●●●●●●●●●●●●●●●●
	⑪住所 (⑥と異なる場合)	〒 - 夫と同じ		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	<p>[注意]</p> <p>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児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)</p>			
	半田 太郎	子	平成 ●●●●	有・無	有・無	同・別	令和 年 月				
	大学生年代の子(平成15年4月2日生まれ~平成19年4月1日生まれ)をご記入ください。										
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	<p>「無」に○がある場合は、多子加算を算定する対象に含まれません。</p> <p>※「監護相当の有無」の欄は、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合には、有を○で囲んでください。 ※生計費の負担の有無の欄は、⑯の欄に記載した子が受給者の収入により子の日常生活の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合には、有を○で囲んでください。例えば同居であって子の学費や家賃・食費等の生計費の一部を親が負っている場合、別居であって親が学費や生計費の一部を仕送りしている場合等が該当します。</p>			
	半田 次郎	子	平成 ●●●●	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月				
	半田 三郎	子	平成 ●●●●	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月				
	高校生年代以下の子(平成19年4月2日以降生まれ)をご記入ください。										
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	<p>郵送の場合は、⑱支払希望金融機関で記載した口座の金融機関名、口座番号、口座名義人(カナ)が分かる通帳やキャッシュカードの写しを裏面にのり付けしてください。 ※配偶者や児童の口座を指定することはできません。 ※公金受取口座の利用を希望した場合は、記入及び口座の写しは不要です。</p>			
	●● 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	●●●●	●● 支店	○○○○○○○○○○		ハンダ ゴロウ				

◎ 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。