

児童手当 認定請求書

鹿島市長 殿

										提出年月日 令和 . . .		※受付確認年月日 令和 . . .	
請 求 者	①(ふりがな)			②性別 男・女		③生年月日 昭和・平成 . . .		※認定・却下年月日		※支給開始年月		令和 . . . (令和 年 月 分)	
	氏名 (法人名等)			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 . . .					
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)			〒 -		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)					
者	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() ※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			
	⑩(ふりがな)			⑪生年月日 昭和・平成 . . .		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		控除対象配偶者・ 同一生計配偶者		⑭個人 番号	
配 偶 者 等	氏名			⑬職業		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		⑭個人 番号			
	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	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <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児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)</p> </div>					※算定対象 の場合に○印
			平成 . . .	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	※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
			平成 令和 . . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
			平成 令和 . . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
			平成 令和 . . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円
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
	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座											円

◎ 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。