

記入例

児童手当 認定請求書

豊見城市長 殿

		提出年月日		※受付確認年月日									
		令和 6.9.2		令和 . .									
		※認定・却下年月日		※支給開始年月									
		令和 . .		令和 年 月 月分 (令和 年 月 月分)									
請求者	①(ふりがな)	トミグスク タロウ		②性別	男・女								
	氏名(法人名等)	豊見城 太郎		④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者								
	⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	〒 901-0292 豊見城市直保一丁目1番地1		⑤配偶者	有・無								
⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 Δ 0	⑧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( )	※⑨所得の状況								
配偶者等	⑩(ふりがな)	トミグスク ハナコ		⑪生年月日	昭和(平成) 2・12・3								
氏名	豊見城 花子		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								
⑪住所(⑥と異なる場合)	〒 900-0021 那覇市00 1番地		⑮個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 Δ 9 9 9									
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	[注意] 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「 <u>監護相当・生計費の負担についての確認書</u> 」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	※算定対象の場合に○印				
	豊見城 一郎	子	平成 15.5.5	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	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※手当月額
	豊見城 二郎	子	平成 20.4.3	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	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
	豊見城 三郎	子	平成 18.4.5	有・無	同一・維持	同(別)	令和 年 月	那覇市00 1番地	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	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	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000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	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	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	
	豊見城 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 Δ 2	XX支店	1 1 1 1 1 Δ 1	豊見城 太郎						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。