

様式第2号（第1条の4関係）

※請求者欄は、父母または未成年後見人のうち、所得の高い方の氏名を記入してください。

児童手当 認定請求書

國立市長殿

下記のとおり 児童手当の認定を請求します。なお、児童手当の支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者等について、市が必要な税情報、その他受給資格に関わる情報を公簿等により確認を行うことに同意します。

提出年月日		R XX・XX・XX	転入年月日		※申請区分		転入・出生・申請者変更・その他()					
フリガナ	クニタキ タロウ		生年月日		性別	勤務先名						
氏名 (同意者)	国立 太郎		S52・5・5		☒ 男 ☐ 女	○△□(株)						
個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					電話 042(576) 0000						
請 求 者	住所	国立市 富士見台2-47-1		配 偶 (有) 無 等	フリガナ	クニタキ ハナコ						
	携帯電話	090(1111) 1111			氏名	国立 花子						
	1月1日時点の住所 (自治体名)	(上記と異なる場合に記入して下さい) 前年 国立市内 今年 国立市内 市外 [中央区] 市外 []			生年月日	S53・10・24						
	支払希望金額欄 (請求者名義)	名 称 ☆△□ 信用金庫 支店番号 1 2 3 信用組合 出張所 ★▼ 労働組合 関係あり			個人番号	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5						
	年金の加入状況	厚生年金保険 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ 国民年金 ※以上の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入してください。 ウ その他()			1月1日時点の住所	前年 国立市内 今年 国立市内 市外 () 市外 ()						
職業	ア 会社員 イ 公務員 ウ パート等 エ 自営業 オ (夫) の扶養等		職 業		カ カナデ記入 クニタキ タロウ							
口座名義	口座番号 (普)		1 2 3 4 5 6 7									
児童	氏 名		続柄	生年月日	同姓異性の別	学歴 修得した学年	生活保護の有無	監護者の有無	※児童との関係	※3歳未満	※3歳～高校修了前	※23歳年度末まで
国立 ひがし	子	H15.5.16	同	年	同一・推定	育	無	有	1・2子	3歳以下	1・2子	3歳以下
国立 いづみ	子	H18.11.3	同	年	同一・推定	育	無	有				
国立 中	子	H20.1.25	同	年	同一・推定	育	無	有				
監督保護の意味です。												

◎ 字は楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

※欄は記入しないでください。

※ 番号法説明 未・済

個人番号記載なし 理由: 記入不要・本人同意により職員記入・拒否

※審査（以下は記入しないでください）

受 給 資 格 要 件	
監 護・生 計 負 担 確 認 書	□18～22歳該当あり(児童が3人未満の場合は不要)
振 込 口座・外 国 籍 確 認	□直接記入 □通帳写し(外国籍要添付) □在留カード等写し(□申請者・□児童)
別 居 監 護 確 認	(□国外・□国内) □別居監護申立書 □住民票 □子マイナ
海 外 別 居 監 護 確 認	□海外用別居監護申立書 □在学証明書 □送金証明書 □各種和訳
15 日 以 内 の 申 請	□前住所地転出日() □出生() □その他()
年 金 確 認 書 類	□健康保険証写し □年金加入証明書 □年金マイナ
照 合	□所得(課税・非課税)証明書 □住民基本台帳 □課税台帳 □パスポート □マイナンバー
他 制 限	□マル乳 □マル子 □マル青 □マル親 □児扶 □育成 □特児 □その他()

所得金額 (A)	扶養親族等及び児童の数 (主たる扶養親族)	譲渡 所得	雑 損	円
	人 (人)	有・無	小規模共済	円
円			医 療 費	円
			障害 人	円
控除後の所得額(A-B)			特障 人	円
		円	葬・ひとり親・常	円
所得制限限度額		円	児童手当減額控除 第3条第1項 (第4項(扶養))	180,000円/80,000円

支払区分	被用者・非被用者
期日・算入年月日	年 月 日
支払開始年月	年 月
半当月額計	

