

記入例（令和6年10月改正版）

厚生年金加入者（会社員等）は「ア 被用者」、国民年金加入者（自営業者等）は「ウ 被用者等でない者」に該当します

児童手当 認定請求書

請求者	① (ふりがな)	なかしべつ たらう		②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成 〇〇・〇〇・〇〇	源泉徴収票、確定申告書類などを参考に、所得額(給与所得控除後の金額等)を記入してください。記入する所得は「令和5年分」です。請求者が主たる生計維持者であることを確認するのための項目です。不明な場合は、空欄のまま提出してください。							
	④氏名 (法人名等)	中標津 太郎		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								
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 086-1197 中標津町丸山2丁目2番地		日中に連絡を取れる方の番号を記入してください。		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)								
	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	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	令和 5 年分所得額 (請求者) 6,500,400 円 (配偶者) 2,300,500 円							
配偶者等	⑩ (ふりがな)	なかしべつ はなこ		⑫生年月日	昭和 平成 〇〇・〇〇・〇〇	⑬職業	ア 被用者 イ 公務員 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	⑮個人 番号	2 2 2 2 3 3 3 3 4 4 4 4					
	⑪住所 (⑥と異なる場合)	〒 -													
大学生年代の子		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発年月	※算定対象の場合に○印					
			中標津 一郎	子	平成 17・4・5	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
					平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
高校生年代以下の子		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発年月	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
			中標津 二郎	子	平成 18・6・1	有・無	同一・維持	同・別	令和 年		・未成年後見人	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
			中標津 花美	子	平成 20・9・9	有・無	同一・維持	同・別	令和 年		単身赴任や子どもの通学等により、請求者と子どもが別居している場合は、「別居監護申立書」と、別居している方全員(子・配偶者など)のマイナンバーのわかる書類(マイナンバーカード等)の写しを提出してください。	月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
					平成 . .	同一	同一		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
					平成 . .				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					
		ABC 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	1 2 3	中標津 支店	1 2 3 4 5 6 7	中標津 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。