

## 児童手当 認定請求書

|                                 |                                                                                     | 提出年月日                                             |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | ※記入欄                                  |                |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|---------|-------------------------|--|
|                                 |                                                                                     | 令和 8 . 4 . 1                                      |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | 令和 . .                                |                |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
| 請<br>求<br>者                     | ①(ふりがな)                                                                             | かみのやま たろう                                         |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | ②性別                                   |                | <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女            | ③生年月日 |                                       | <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 55・5・10 |                                                             | ※認定・却下年月日       |             | ※支給開始年月 |                         |  |
|                                 | 氏名<br>(法人名等)                                                                        | 上山 太郎                                             |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | ④職業                                   |                | ア.被用者<br>イ.公務員<br>ウ.被用者等でない者                                           |       | ⑤配偶者                                  |                                                | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 |                 | 令和 . . 年 月分 |         |                         |  |
|                                 | ⑥住所<br>(法人の主たる事務所の所在地)                                                              | 〒 999 — 3192<br>上山市 河崎一丁目1番10号<br>携帯電話 070        |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | ア:社会保険の被保険者の方<br>イ:国民健康保険加入の方         |                | 1月1日時点の住所<br>(1～5月分は前年、<br>6～12月分は本年)                                  |       | (左欄と異なる場合に記入してください)<br>山形県山形市         |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | ⑦個人番号                                                                               | 1                                                 | 1                | 1                                                           | 1                                                           | 1                                                           | 1                                                           | 0                    | 0                                                                                                                           | 0                               | 0                              | 0                                     | 0              | 0                                                                      | 0     | 0                                     | 0                                              | 0                                                           |                 |             |         |                         |  |
| 配<br>偶<br>者<br>等                | ⑩(ふりがな)                                                                             | かみのやま はなこ                                         |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | ⑪生年月日                                 |                | <input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 55・8・10                         |       | ※⑩請求者の控除対象<br>配偶者または同一生計配<br>偶者の場合に○印 |                                                | 控除対象配偶者<br>・<br>同一生計配偶者                                     |                 | ⑫個人<br>番号   |         | 2 2 2 2 2 2 0 0 0 0 0 0 |  |
|                                 | 氏名                                                                                  | 上山 花子                                             |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | ⑬職業                                   |                | ア.被用者<br>イ.公務員<br>(勤務先:<br><input checked="" type="radio"/> ウ.被用者等でない者 |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | ⑭住所(⑥と異<br>なる場合)                                                                    | 〒 —                                               |                  |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                | 1月1日時点の住所<br>(1～5月分は前年、<br>6～12月分は本年) |                | (左欄と異なる場合に記入してください)<br>山形県天童市                                          |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | ⑮児童の兄姉等<br>(18歳に達する日以後の<br>最初の3月31日を経過し<br>た後22歳に達する日以後<br>の最初の3月31日まで(以下<br>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<br>場合の出国年月 | [注意]<br>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<br>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<br>書」をご提出ください。<br>(⑮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<br>の場合に○印 |             |         |                         |  |
| ⑰児<br>童                         | 大学生年代(22歳に達した年度末までの)<br>のお子さん                                                       | 上山 一郎                                             | 子                | 平成 18・8・1                                                   | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 | <input checked="" type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別 | 令和 年 月               |                                                                                                                             |                                 |                                |                                       |                |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | 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<br>場合の                                                  | 住所<br>(別居の場合)        | ※児童との関係<br>該当する場合に<br>○印                                                                                                    | ※第3子以降の<br>場合に○印<br>(月額30,000円) | ※3歳未満の<br>場合に○印<br>(月額15,000円) | ※左記以外の<br>場合に○印<br>(月額10,000円)        | ※手当月額          |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | 上山 次郎                                                                               | 子                                                 | 平成<br>令和 30・10・5 | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 | <input checked="" type="radio"/> 同・<br>維持                   | <input checked="" type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別 |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                |                                       |                |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | 上山 愛                                                                                | 子                                                 | 平成<br>令和 3・6・5   | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 | <input checked="" type="radio"/> 同・<br>維持                   | <input checked="" type="radio"/> 同・ <input type="radio"/> 別 |                                                             |                      |                                                                                                                             |                                 |                                |                                       |                |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
| 0歳～高校生年代(18歳に達<br>した年度末まで)のお子さん |                                                                                     | 監護:子どもの面倒を日常的にみているか。<br>生計:子どもにかかる生活費を負担しているかどうか。 |                  | 平成<br>令和 . .                                                | 有・無                                                         | 同・<br>維持                                                    | 同・別                                                         |                      |                                                                                                                             |                                 |                                |                                       |                |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
| ⑱支払希望<br>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(カタカナ)                                                                                                                  |                                 |                                |                                       | ※合計月額          |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |
|                                 | 上山 銀行 金庫<br>信組 農協 漁協                                                                | 普通                                                | 5 5 5            | 河崎支店                                                        | 0                                                           | 1                                                           | 2                                                           | 3                    | 4                                                                                                                           | 5                               | 6                              | カミノヤマ タロウ                             | 通帳の写しが必要となります。 |                                                                        |       |                                       |                                                |                                                             |                 |             |         |                         |  |

太枠内の※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。