

児童手当 認定請求書																				提出年月日			※受付確認年月日		
日南市長 殿																				令和 . .			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						
	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 . .			令和 年 月 月分 （令和 年 月分）			
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）			〒 -			電話 （ ）			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）												
	⑦個人番号						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（ ） ※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									
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）						⑫生年月日			昭和 ・ 平成 . .			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						
	氏名						⑬職業			ア. 被用者 イ. 公務員 （勤務先： ） ウ. 被用者等でない者															
	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		[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「 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。）										※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	※3歳未満の 場合に○印	※左記以外の 場合に○印	※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	（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）	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					
							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				
				銀行 金庫 信組 農協 漁協		普通・当座																	円		

※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。