【認定請求書の記入例】
黄色の枠部分を漏れなく記入してください

児童手当 認定請求書

①（ふりがな）		しろいし たろう		②性別		男・女		③生年月日		昭和・平成 46・1・4		提出年月日		※受付確認年月日	
氏名 （法人名等）		白石 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		令和 6・〇・〇〇		令和 . . .	
⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）		〒 849-1192 白石町大字福田1247番地1		⑦個人番号		0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9		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〇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		※認定・却下年月日		※支給開始年月	
⑩（ふりがな）		しらいし はなこ		⑩生年月日		昭和・平成 46・1・4		⑪請求者の控除対象配偶者 または同一生計配偶者の 場合に〇印		控除対象配偶者 同一生計配偶者		⑫個人 番号		0 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
氏名		白石 花子		⑬職業		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		⑭請求者の同居・別居 の別		同居・別居 の別		⑮住所 （別居の場合）		（左欄と異なる場合に記入してください）	
⑪住所 （⑥と異なる場合）		〒 -		⑯生年月日		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		⑰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	

④と⑬の職業欄は、該当するものに〇をつけてください。
 ・厚生年金・共済年金加入者→ア.被用者
 ・公務員の方（独立行政法人・郵便局除く）→イ.公務員
 ・国民年金または未加入者→ウ.被用者等でない者

【注意】 ⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合
 ⑯児童の兄姉等との「監護相当の有無」「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」を提出ください。

児童との同居・別居の別：
 別居で、児童が町外の住所の場合は「児童のマイナンバーを記入した別居監護申立書」の提出が必要です。

養育している高校卒業（18歳）までの児童全員の氏名・続柄・生年月日を記入してください。

監護の有無：児童を養育している（面倒を見ている）場合は、「有」、養育していない場合は「無」となります。
 生計関係：受給者が父または母の場合は「同一」、父母以外の親族の場合（祖父母等）は「維持」となります。

請求者の健康保険証と、請求者名義の普通預金通帳を確認します。郵送の場合は同封して下さい。窓口持参の場合はコピーしますので、必ずご持参ください。
 通帳コピーを持参する場合は、支店名・カナ名義の記載のあるページをコピーして来て下さい。

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
	佐賀 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	6 6 5	白石	0 0 0 0 * * *	シロイシ タロウ

◎ 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。