

記載例

加西市長 様

児童手当 新規認定請求書

◎ 児童手当受給者の妥当性を判断するため、市が必要な税情報(課税資料)の公簿等の確認を行うことに同意のうえ請求します。

提出年月日	令和 . .
-------	--------

請求者	(フリガナ) カサイ タロウ	②性別	男 女	請求者名義の口座を記入してください *児童や配偶者名義は登録できません	
	①氏名(保護者) 加西 太郎	銀行名	〇〇〇〇		銀行 信用金庫 農協 信用組合
	⑥現住所 〒675-2395 加西市 北条町横尾1000番地	支店	〇〇〇〇		本店 支店 出張所
	令和6年1月1日の住所 (現住所と異なる場合に記入してください)	支	△△		△△
	連絡先	自宅・携帯(請求者・配偶)	請求者名義の口座を記入ください。		その他()
⑦個人番号(マイナンバー) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	③生年月日	昭和 平成 50・4・	口座名義	カサイ タロウ	
⑧加入している公的年金制度 ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 () 私立学校教職員共済 ウ. その他 () 国家公務員共済 () () 地方公務員等共済	④職業	1 被用者(厚生年金等加入者) 2 被用者等でない者(扶養等)	口座番号	1234567	
	勤務先名(自営屋号名等)	〇〇商事			

⑤配偶者(有・無)	◎ 児童手当受給者の妥当性を判断するため、市が必要な税情報(課税資料)の公簿等の確認を行うことに同意します。			
(フリガナ) カサイ ツキコ	⑩氏名	加西 月子	⑬職業	1 被用者(厚生年金等加入者) 2 被用者等でない者(扶養等) 3 公務員(勤務先:)
⑮個人番号(マイナンバー) △△△△△△△△△△△△△△	⑭生年月日	昭和 平成 63・10・11	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	控除対象配偶者 同一生計配偶者
⑪現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ		令和6年1月1日の住所	(現住所と異なる場合に記入してください)

⑯児童の兄弟等	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護の有無	生計費負担の有無	海外留学出国年月	※算定対象の場合に○印	児童の兄弟等(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) 【注意】 「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・生計費負担についての確認書」をご提出ください。 なお、児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。
	加西 一男	長男	平成 令和・西暦 17・10・1	同居 別居	有 無	有 無	令和 年 月	記載不要	
	大学生年代の子を養育している場合、記載ください。 ⑯、⑰の子と児童と併せて3人以上の場合、「監護相当・生計費負担についての確認書」(別紙)を併せてご提出ください。								

⑰児童	氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護の有無	生計費負担の有無	海外留学出国年月	※児童が別居の場合のみ記入	※児童との関係で、該当する場合に○印 3歳未満の児童 3歳以上小学校修了前の児童 小学校修了後中学校修了前の児童 中学校修了後高等学校修了前の児童	
	加西 二郎	次女	平成 令和・西暦 19・4・2	同居 別居	有 無	同一 維持	令和 年 月	住所(別居先)		未成年後見人・父母指定者 同居父母
	加西 花子	長女	平成 令和・西暦 22・7・1	同居 別居	有 無	同一 維持	令和 年 月	〇〇市〇〇町 12-2		未成年後見人・父母指定者 同居父母
高校生年代以下の子を記載ください。 ※高校生以下の子が別居し、住民登録も受給者と別住所の場合は、子育て支援課までご連絡ください。										

児童手当の寄附 私は、支給を受ける児童手当等を市に寄附する意思があります。

* 支給対象となる児童は、今年度末に高等学校3年生を修了するまでの児童となります。

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。 ◎ ※印の欄は、記入しないでください。

※ 担当者記入欄

事由	所得情報連携	年金情報連携	別居監護	第3子以降加算有無
1. 出生	要・否	要・否	有・無	有・無
2. 転入 (前住所:)	請求者・配偶者		情報連携 要・否	
3. その他 ()				
備考	支給開始年月	手当月額(算定児童数)	認定・却下年月日	担当者
	令和 年 月	円 ()人	令和 . .	