

### 記入例 (出生、転入等)

#### 児童手当 認定請求書

父母等のうち、恒常的に所得が高い方(生計中心者)が請求者になります

桜川市長 殿

氏名(法人名等) 桜川 満男

②性別 男・女

③生年月日 昭和 平成 〇・〇・〇

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

提出年月日 令和 〇・〇・〇

<④及び⑤の職業欄について>  
厚生年金等加入の方はアに○、  
公務員の方はイに○(ただし、公益法人等に派遣の方はアに○)  
国民年金加入者、請求者の扶養に入っているなどの場合はウに○

1月1日時点で桜川市以外に住居票があった場合は、その住居票所在地の住所をご記入ください。

最新の住民税課税決定通知書等を参考にご記入ください。

<⑦及び⑮について>  
提出時に請求者及び配偶者等のマイナンバーが分かるものをご持参ください

請求者名義の振込先をご記入ください

※振込先が確認できるキャッシュカードや通帳等をご持参ください

制度改正により新たに児童手当の支給対象となった児童をご記入ください

大学生年代の子についてご記入ください  
令和6年度は2002年(平成14年)4月2日から2006年4月1日生れの子が対象となります

児童手当請求者と支給対象児童が「別居」している場合は、「別居監護申立書」、「住民票謄本(世帯全員分・続柄の記載あり・マイナンバー入りのもの)」をご提出ください

【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児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

監護 有：請求者が児童を養育している  
無：請求者が児童を養育していない  
生計 同一：請求者が児童の父母の場合  
維持：請求者が児童の父母以外(祖父母等)の場合

請 求 者	氏名(法人名等)	桜川 満男											②性別	男・女	③生年月日	昭和 平成	〇・〇・〇	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)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 桜川市 ...番地											1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)		〇〇県 〇〇市 ...番地															
	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類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他( )			令和	年	所得額	円									
	⑩支払希望金融機関	名称	桜川	⑪預金種別	普通・当座	支店コード	1	2	3	支店名	桜川	1	2	3	4	5	6	7	口座番号	口座名義(フリガナ)	サクラガワ ミツオ									
配	⑪(ふりがな)	さくらがわ はなこ											⑬生年月日	昭和 平成	〇・〇・〇	⑭職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑮個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9	8
⑯児童の兄弟等(18歳に達する日以後の最初の3月31日から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	桜川 太郎	続柄	子	生年月日	平成 〇・〇・〇	⑯監護相当の有無	有・無	⑰生計費負担の有無	有・無	同居・別居の別	同・別	海外留学をしている場合の出国年月	令和 年 月	住所(別居の場合)	〇〇県 〇〇市 ...番地	※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	円								
⑰児童	氏名	桜川 花江	続柄	子	生年月日	平成 〇・〇・〇	⑯監護相当の有無	有・無	⑰生計費負担の有無	同一・維持	同居・別居の別	同・別	海外留学をしている場合の出国年月	令和 年 月	住所(別居の場合)	〇〇県 〇〇市 ...番地	※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	円								
	氏名	桜川 咲子	続柄	子	生年月日	平成 〇・〇・〇	⑯監護相当の有無	有・無	⑰生計費負担の有無	同一・維持	同居・別居の別	同・別	海外留学をしている場合の出国年月	令和 年 月	住所(別居の場合)	〇〇県 〇〇市 ...番地	※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	円								
	氏名		続柄		生年月日	平成 〇・〇・〇	⑯監護相当の有無		⑰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		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	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、

※認定・却下年月日 令和 年 月 日  
※支給開始年月 令和 年 月 日  
※合計月額 円