

児童手当 認定請求書										提出年月日 令和 ○・○・○		※認定・却下年月日	
請求者	①（ふりがな）	とみおか たろう			②性別	男・女		③生年月日	昭和・平成 ○・○・○		※認定・却下年月日		
	氏名 （法人名等）	富岡 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		どこかに○をつけてください 被用者：主にお勤めされている方（社会保険の方） 被用者ではない者：主に自営業の方（国民健康保険の方） ↳ 配偶者の場合は、お勤めしていない方が該当		
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒979-1192 富岡町大字本岡字王塚622-1			電話	0240（22）2111		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）				
配偶者等	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				
	⑩（ふりがな）	とみおか はなこ			⑪生年月日	昭和・平成 ○・○・○		⑫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	⑬個人 番号	記載不要 *****		
⑭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 の間にいる者）	氏名	続柄	生年月日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	性別	場合の出国年月	[注意] ⑭「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、 「認定請求書」と「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 （⑭児童の兄弟等と⑮児童の合計人数が3人以上の場合に限りします。） ※請求者と住民登録地（住民票）が別の場合は、「別居監護申立書」も ご提出ください				※算定対象の場 合に○印	
	富岡 一郎	長男	平成 14・4・2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	富岡 二郎	二男	平成 18・3・1	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
	富岡 三郎	三男	平成 19・4・2	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
	富岡 桜	長女	平成 20・5・1	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
⑮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 ⑮は平成14年4月2日～平成18年4月1日生まれのお子さんをご記載ください				記載不要	
	富岡 三郎	三男	平成 19・4・2	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	〇〇県〇〇市〇〇△-△					
	富岡 桜	長女	平成 20・5・1	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
			令和	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
⑯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	請求者以外の口座は 受付できません				※合計月額 円		
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	*****	〇〇支店	*****	トミオカ タロウ							