

児童手当 認定請求書

刈谷市長

提出年月日

令和 年 月 日

請 求 者	① (ふりがな) 氏名 (法人名等)		②性別 男 ・ 女	③生年月日 昭和・平成 年 月 日	④職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者							
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 _____ 電話 () _____			⑤配偶者 有 ・ 無	⑦個人番号							
	1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、6～12月分は本年) (上欄と異なる場合に記入してください)			⑧支払希望金融機関	金融機関名	支店コード	支店名	種別 普通・当座	口座番号	口座名義 (カタカナ)		
配 偶 者 等	⑩ (ふりがな) 氏名		⑫生年月日 昭和・平成 年 月 日	⑬職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者	⑭個人番号							
	⑪住所 (⑥と異なる場合) <input type="checkbox"/> 請求者と同じ			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)		<input type="checkbox"/> 請求者の1月1日時点の住所と同じ					
⑯児童の兄姉等 大学生年代の子 (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				※市記入欄	
			平成 年 月 日	有・無	有・無	同・別	令和 年 月					
⑰ 児 童 高校生年代以下の子	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	※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 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別 (別紙 別居監護申立書を提出)	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 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別 (別紙 別居監護申立書を提出)	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 年 月 日	有・無	同一・維持	同・別 (別紙 別居監護申立書を提出)	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
※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 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		イ. 国民年金 () その他 ()		※所得の状況	令和 年分所得額 (請求者) 円 (配偶者) 円	※認定・却下年月日	※支給開始年月		※合計月額		
							令和 年 月 日	令和 年 月		円		

※印の欄は、記入しないください。字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。