

記入例
児童手当 認定請求書

（あて先）印西市長

①（ふりがな）
氏名
（法人名等）
印西 太郎

②性別
男・女

③生年月日
昭和平成
〇〇・〇〇・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・〇〇・〇〇

※受付確認年月日
令和・・

⑥住所
（法人の主たる
事務所の所在地）
〒270-1327
印西市大森2364-2
電話 0476(42)5111

1月1日時点の住所
（1～5月分は前年、
6～12月分は本年）
東京都△△区

（左欄と異なる場合に記入してください）

⑦個人番号
00000000000000000000

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（ ）
※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）
氏名
印西 花子

⑪生年月日
昭和平成
〇〇・〇〇・〇〇

⑫職業
ア. 被用者
イ. 公務員
（勤務先： ）
ウ. 被用者等でない者

⑬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

⑭個人
番号
00000000000000000000

⑪住所
（⑩と異なる場合）
〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県△△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）
東京都△△区

（左欄と異なる場合に記入してください）

⑯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）

氏名
印西 一郎

続柄
子

生年月日
平成 〇〇・〇〇・〇〇

監護相当の有無
有・無

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

氏名
印西 二郎

続柄
子

生年月日
平成 〇〇・〇〇・〇〇

監護相当の有無
有・無

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

氏名
印西 春子

続柄
子

生年月日
平成 〇〇・〇〇・〇〇

監護相当の有無
有・無

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

⑰児童

氏名
印西 二郎

続柄
子

生年月日
平成 〇〇・〇〇・〇〇

監護の有無
有・無

生計関係
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）
△△県××市〇〇番地

※児童との関係
該当する場合に○印
・未成年後見人
・父母指定者
・同居父母

※第3子以降の
場合に○印
（月額30,000円）

※3歳未満の
場合に○印
（月額15,000円）

※左記以外の
場合に○印
（月額10,000円）

※手当月額
円

氏名
印西 春子

続柄
子

生年月日
平成 〇〇・〇〇・〇〇

監護の有無
有・無

生計関係
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）
△△県××市〇〇番地

※児童との関係
該当する場合に○印
・未成年後見人
・父母指定者
・同居父母

※第3子以降の
場合に○印
（月額30,000円）

※3歳未満の
場合に○印
（月額15,000円）

※左記以外の
場合に○印
（月額10,000円）

※手当月額
円

氏名
印西 春子

続柄
子

生年月日
平成 〇〇・〇〇・〇〇

監護の有無
有・無

生計関係
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）
△△県××市〇〇番地

※児童との関係
該当する場合に○印
・未成年後見人
・父母指定者
・同居父母

※第3子以降の
場合に○印
（月額30,000円）

※3歳未満の
場合に○印
（月額15,000円）

※左記以外の
場合に○印
（月額10,000円）

※手当月額
円

⑱支払希望
金融機関

名称
〇〇 銀行 金庫
信組 農協 漁協

預金種別
普通・当座

支店コード
000

支店名
△△

口座番号
1234567

口座名義
インザイ タロウ

※合計月額
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、記入しないでください。字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。