

児童手当 認定請求書

提出年月日
令和 6・9・1

記入例

江津市長 殿		①(ふりがな) ごうつ たろう		②性別 男・女	③生年月日 昭和・平成 60・1・1	※認定・却下年月日		※支給開始年月	
請 求 者	氏名 (法人名等)	江津 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	令和 . . .		令和 年 月 月分 (令和 年 月 月分)
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒695-8501 江津市江津町1016番地4 電話 0855-52-7487			1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		松江市 ※令和6年1月1日に住民票があった市区町村をご記入ください		
	⑦個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			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	どちらか該当する場合は○印を記入 該当しない・わからない場合は記入不要		
配 偶 者 等	⑩(ふりがな)	ごうつ はなこ			⑫生年月日 昭和・平成 60・1・2	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		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	氏名	江津 花子			⑬職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		松江市 ※令和6年1月1日に住民票があった市区町村をご記入ください
⑯児童の兄姉等 (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	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	※認定対象の 場合に○印	
	江津 一郎	子	平成 14・4・2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	監護/監護相当→「有」かつ、 生計費負担→「有」・生計関係→「同一・維持」に 当てはまる子が3人以上の場合は 「監護相当・生計費の負担についての確認書」も提出してください。	
	江津 二郎	子	平成 17・5・2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月		
	江津 三郎	子	平成 令和 18・6・2	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月	住所 (別居の場合) 浜田市殿町1	※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
⑰ 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 (別居の場合)	※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
			平成 令和 . . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 . . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 . . .	有・無	同一 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
⑱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	※合計月額		
	別紙	普通 当座					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(かいしょ)ではっきり書いてください。