

記入例

児童手当 認定請求書

提出年月日
令和 . .
※認定・却下年月日
令和 . .
※受付確認年月日
令和 . .
※支給開始年月
令和 年 月 分

日置市長 殿

①（ふりがな）
ひおき たろう
②性別
男・女
③生年月日
昭和 平成 ○○・○○・○○
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
〒 899 - 2592
日置市伊集院町郡一丁目100番地
電話 099 (248) 9416
1月1日時点の住所
（1～5月分は前年、
6～12月分は本年）
鹿児島市○○町○○丁目○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
令和 年分所得額
円（請求者）
円（配偶者）
⑩（ふりがな）
ひおき はなこ
⑪生年月日
昭和 平成 ○○・○○・○○
⑫職業
ア.被用者
イ.公務員
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
9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
⑯住所
（⑥と異なる場合）
〒 -
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）

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
日置 次郎	子	平成 ○○・○○・○○	有・無	有・無	同・別	令和 年 月
日置 ゆり子	子	平成 ○○・○○・○○	有・無	有・無	同・別	令和 年 月

[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児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

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	※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
日置 三郎	子	平成 ○○・○○・○○ 令和 ○○・○○・○○	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	いちき串木野市○○町○○番地	・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 . .	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
		平成 . .	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月			（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
		平成 . .	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月			（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円

[注意]
⑰に記載の児童が別居の場合は、「別居監護申立書」をご提出く
ださい。

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
ひおき	銀行 金庫 信組 農協 漁協 普通・当座	1 2 3	伊集院	1 2 3 4 5 6 7	日置 太郎

※合計月額
円