

請求者は主に児童の維持をしている方です 配偶者がいる場合は、原則所得が高い方が請求者になります										児童手当 認定請求書（記入例）										提出日を記入してください										※受付確認年月日																								
阿波市長 殿																				令和 6・ 9・14										令和 ・ ・																								
請 求 者	①（ふりがな）	あわ たろう										②性別	男・女										③生年月日	昭和・平成 55・ 7・ 14										※認定・却下年月日										※支給開始年月										
	氏名 （法人名等）	阿波 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）	〒771-1623 阿波市市場町八幡字古田201番地1										なるべく平日昼間に連絡がつく 電話番号にしてください										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） 徳島市万代町1丁目1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 公的年金制度の種類	ア.厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他（ ）										令和 年分所得額										円																					
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）	あわ はなこ										⑪生年月日	昭和・平成 55・ 2・ 2										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	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4										円									
	氏名	阿波 花子										⑭職業	ア.被用者 イ.公務員 （勤務先： ） ウ.被用者等でない者										配偶者の扶養に入っている場合は、控除対象配偶者 扶養に入っていない場合は、同一生計配偶者になります										円																					
	⑪住所 （⑥と異なる場合）	〒770-8551 徳島市幸町3丁目55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）										（左欄と異なる場合に記入してください） 徳島市万代町1丁目1番地																																
	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	[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）										※算定対象の場 合に○印																																			
18歳年度末（高校卒業程度）～22歳年度末の子を記入ください										・	・	有・無	有・無	同・別	令和 年 月																																							
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	請求者と児童の住所が異なる場合は、同居・別居の別居に○をつけ、児童の住所を記入ください 追加で「別居監護申立書」と「別居している児童の個人番号の分かるもの」が必要となります											※手当月額																																				
	阿波 次郎	子	平成 令和 20・ 4・ 30	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月	吉野川市川島町宮島747番地2	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円																																									
	阿波 華	子	平成 令和 23・ 11・ 15	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	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円																																									
	18歳年度末（高校卒業程度）までの児童を記入ください										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	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円																																	
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																													
	〇〇 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	〇 〇 〇	〇〇支店	*	*	*	*	*	*	*	*	アワ タロウ											円																														