【記入例】 ※請求者は父母等の内前年の所得が高い方となります。

様式第2号（第1条の4関係）

（表面）

児童手当 認定請求書										提出年月日	※受付確認年月日			
										令和 . . .	令和 . . .			
										※認定・却下年月日	※支給開始年月			
										令和 . . .	令和 . . . (令和 . . . 年 . . . 月 . . . 分)			
請求者	①(ふりがな)	たかはた 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	令和 . . .	令和 . . . (令和 . . . 年 . . . 月 . . . 分)
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 高島町大字高島〇〇番地			電話	090 1234) 5678	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)					
	⑦個人番号	01234567891011			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)		記入不要		円	円
配偶者等	⑩(ふりがな)	たかはた はなこ			⑪生年月日	昭和・平成 . . .	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	123456789101112				
	⑭住所 (⑥と異なる場合)	〒 -			⑮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)		(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	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児童の兄弟等と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			
高島 次郎		子	平成 15・4・2	有・無	有・無	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . .							
高島 次郎		子	平成 17・5・2	有・無	有・無	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . .							
高島 花		子	平成 18・6・2	有・無	同一維持	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . .	〇〇市〇〇番地の〇〇						
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 場合の出年月	住所 (別居の場合)	※児童との同居 該当する場合に ○印	※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	
	高島 花	子	平成 18・6・2	有・無	同一維持	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . .	〇〇市〇〇番地の〇〇	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				円	
			平成 . . .	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	123	〇〇支店	12345678	タカハタ タロウ								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(かいじょ)ではっきり書いてください。