記入例

会社員の方 → ア. 被用者
 自営業の方、無職の方 → ウ. 被用者でない者

児童手当 認定請求書

提出する日をご記入ください。

夫婦のうち所得が高い方が請求者になります。

※本人及び私の属する世帯員又は生計を同じくする者の所得等の調査について府中町に同意します。
 ※本人又は生計を同じくする者の所得等の調査について同意します。

※認定・却下年月日	※受付確認年月日
令和 . .	
※支給開始年月	
令和 . .	
※認定番号	

請求者	①(ふりがな)	ふちゅう たろう		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 51・1・1	提出年月日	請求事由	
	氏名(法人名等)	府中 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 . .	1 出生 2 転入・入国 3 受給者変更 4 その他	
	⑥住所(法人の主たる事務所の所在地)	府中町 大通三丁目5番1号		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)				
配偶者等	⑦個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		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 () 日本郵政共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		⑨配偶者の扶養の有無	有・無		
	⑩(ふりがな)	ふちゅう はなこ		⑫生年月日	昭和・平成 52・2・2	⑬個人番号	8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8			
氏名	府中 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		⑮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)							

⑮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(ふりがな)	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	※算定対象
	府中 一郎	子	平成 16.3.3	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	
						令和 年 月		

⑯児童 (18歳に達する日以後の最初の3月31日までの者)	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	住所(別居の場合) (海外留学をしている場合の出国年月)	※児童との関係 該当する場合に○印	※第3子以降	※3歳未満	※左記以外
	府中 二郎	子	平成 22.4.4	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)
府中 三郎	子	平成 25.5.5	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)	
						(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)	
						(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)	

請求者名義の口座をご記入ください。

⑰支払希望金融機関	名称	支店コード	支店名	口座番号	口座名義(カタカナ)	公金受取口座を利用する(左欄の口座情報の記入は不要です)	※不足書類	※確認事項	※合計月額
	広島 銀行 金庫 信組 農協 漁協	025	安芸府中	1234567	フチュウ 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(かいしよ)ではっきり書いてください。
 ◎ 児童の健全な育成および児童虐待未然防止など予防的支援のため、本申請に伴う受給資格情報を利用します。なお、その他の目的外の利用はいたしません。