様式第2号（第1条の4関係）　　（表面）

記入例

児童手当　認定請求書

富田林市長　殿

児童の保護者のうち、**所得の高い方**で請求してください。

「職業」について
会社員等の方は「ア. 被用者」に、自営業やパート・アルバイト、専業主婦、無職等の方は「ウ.被用者等でない者」に〇をしてください。

※受付確認年月日　令和　・　・

請求者（児童を監護・養育している方）

①（ふりがな）	とんだばやし　たろう	②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成　54・8・1
氏名（法人名等）	富田林　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
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 584-8511 富田林市常盤町1番1号　電話　080（〇〇〇〇）〇〇〇〇	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）〇〇県〇〇市		
⑦個人番号	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〇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）　円 （配偶者）　円

※認定・却下年月日　令和　・　・　　※支給開始年月　令和　年　月（令和　年　月分）

記入不要

「⑦個人番号」について
12桁のマイナンバーを記入してください。

配偶者等（請求者の妻または夫）

⑩（ふりがな）	とんだばやし　はなこ	⑫生年月日	昭和・平成　54・9・2	⑭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〇印	控除対象配偶者・同一生計配偶者
氏名	富田林　花子	⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先：　） ウ. 被用者等でない者	⑮個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
⑪住所（⑥と異なる場合）	〒 請求者と同じ	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）〇〇県〇〇市		

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）（大学生年代（18歳から22歳まで）の子）

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	※算定対象の場合に〇印
富田林　一郎	子	平成 15・10・3	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
富田林　二郎	子	平成 17・11・4	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。）

「⑯児童の兄姉等」について
大学生年代（18歳～22歳まで）の子がいる場合に記入してください。

⑰　児　童（高校生年代以下（0歳から18歳まで）の子）

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〇印	※第3子以降の場合に〇印	※3歳未満の場合に〇印	※左記以外の場合に〇印	※手当月額
富田林　一子	子	平成・令和 19・12・5	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇	・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
富田林　二子	子	平成・令和 22・1・6	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
				同・維持				・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
												円

記入不要

「生計関係」について
請求者が児童の父または母の場合は「同一」、その他（養育者等）の場合は「維持」に〇をしてください。

請求者と児童の住所が異なる場合は、別途「別居監護申立書」の提出が必要となります。

「請求者の加入している公的年金制度の種別」について
私立学校教職員共済を除く各種共済組合に加入している方は、請求者名義の組合員証（保険証）の写しを添付してください。
〈例〉国家公務員共済（日本郵政共済組合を含む）、地方公務員等共済（公立学校共済を含む）加入の方は必要です。　※私立学校共済、厚生年金保険、国民年金に加入されている方は不要です。

⑱支払希望金融機関（振込先口座情報）

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	普通・当座	1 2 3	〇〇支店	0 1 2 3 4 5 6	トンダバヤシ　タロウ	

請求者名義の口座に限ります。
※配偶者、児童の口座は指定できません。
※ゆうちょ銀行を指定する場合は、通帳に印字されている振込用店名・口座番号（7桁）を記入してください。

「0」は省略せず、7桁の数字で記入してください。

◎　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

※外国人の方は、通帳またはキャッシュカード等の写しを添付してください。