※記載例の緑色の箇所は必ず記載してください

様式第2号（第1条の4関係）　（表面）

児童手当　認定請求書

記載例

中之条町長　宛

提出年月日：令和　・　・　／　※受付確認年月日：令和　・　・

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

●提出日

請求者の日中連絡のとれる電話番号を記載してください。

④職業欄は
・社会保険(本人)の保険証の場合　→　ア
・公務員(本人)の保険証の場合　→　イ
・町の国保の保険証の場合　→　ウ
・社保・共済の被扶養者の場合　→　ウ

⑤配偶者がいる場合は、有を〇で囲み、下の欄に名前を記入してください。

請求者

①（ふりがな）	なかのじょう　いちろう	②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成　・　・
氏名（法人名等）	①受給者氏名を記入してください。 中之条　一郎	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）	〒 377 － 0494 中之条町大字中之条町1091　電話 0279（　75　）8825	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	× × × × × × × × × × × ×	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5年分所得額（請求者）　円　（配偶者）　円

⑨令和5年分所得を記載してください

配偶者等

⑩（ふりがな）	なかのじょう　はなこ	⑫生年月日	昭和・平成　・　・	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	中之条　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	× × × × × × × × × × × ×
⑪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）		

●該当がある場合は、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	※算定対象の場合に〇印
中之条　なかのん	子	平成 15・7・〇	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
中之条　なかっこ	子	平成 16・8・〇	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
中之条　太郎	子	平成 18・9・〇	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
		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
		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
		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

児童の
・面倒を見ている場合　→　有に〇
・面倒を見ていない場合　→　無に〇
（無の場合、児童手当非該当）

児童との関係が
・親子の場合　→　同一に〇
・受給者が祖父母等の場合　→　維持に〇

児童と
・同居の場合　→　同に〇
・別居の場合　→　別に〇
（別居の場合は、子の住所を記入）

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
○○　銀行　金庫　信組　農協　漁協	普通・当座	× × ×	○○支店	× × × × × × ×	ナカノジョウ　イチロウ	円

⑱※振込先は受給者名義の口座に限る

◎　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（かいしょ）ではっきり書いてください。