

児童手当 認定請求書

												提出年月日		※受付確認年月日	
伊丹市長 様												令和 . .		令和 . .	
加入 銀行 別監 確認書 その他 ( )												※認定・却下年月日		※支給開始年月	
請 求 者	① (ふりがな)			②性別		男・女		③生年月日		昭和・平成 . .		令和 . .		令和 . .	
	氏名 (法人名等)			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 月分)	
者	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)			〒 -		電話 ( )		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○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 . . 年所得額 (請求者) 円 (配偶者) 円					
配 偶 者 等	⑩ (ふりがな)			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			
	氏名			⑬職業		ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ) ウ. 被用者等でない者		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○印		控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者		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)								
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	<div style="border: 2px dashed red; padding: 5px;"> <p>[注意]</p> <p>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「<b>監護相当・生計費の負担についての 確認書</b>」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。)</p> </div>						※算定対象の場 合に○印
				平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 年 月							
				平成 . .	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	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 ○印	※第3子以降の 場合に○印	※3歳未満の 場合に○印	※左記以外の 場合に○印	※手当月額	
				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	
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								転出予定日 年金照会 要 所得照会 要 住所照会 要			円	

※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。