

児童手当

認定請求書

記入例 (R6年度用)

(宛先) 佐倉市長

請求者	ふりがな	さくら たろう		配偶者	有 無	生年月日	昭和・平成 50 . 1 . 1	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない		
	住所	佐倉市 海隣寺町97番地				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()内○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 勤務先()					
	1月1日時点の住所 (1～7月分は前年、 8～12月分は本年)	茨城 都 道 府 県	取手 市 区 町 村	電話	090-0000-0000		個人番号				
	支払希望 金融機関	印旛 銀行 信用金庫 佐倉 農協		本店・本所 支店・支所 出張所	口座番号(普通口座) 0123456		口座名義(カタカナ) サクラ タロウ				
配偶者等	ふりがな	さくら はなこ		生年月日	昭和・平成 50 . 2 . 2		職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先: ウ. 被用者等でない者			
	氏名	佐倉 花子									
	住所	1. 請求者と同じ 2. その他 ※以下に記入									
	1月1日時点の住所 (1～7月分は前年、 8～12月分は本年)	都 道 府 県	市 区 町 村	電話	080-0000-0000		個人番号				
児童 (18歳までのお子様)	ふりがな 氏名	さくら はるお		生年月日	平成・令和 23 . 3 . 3	続柄	子	海外留学をしている 場合の出国年月	同居・別居の別 同居 有 無	監護の有無 有 無	生計関係 同一・維持 同一 維持
	佐倉 春男		23 . 3 . 3		子				同居 有 無		同一・維持
	さくら なつこ	平成・令和	19 . 4 . 4	子			同居 有 無		同一・維持	同一・維持	
	佐倉 夏子		19 . 4 . 4		子				同居 有 無		同一・維持
【児童】の欄は、養育している18歳までのお子様を全て記入してください。 (令和6年度の場合：平成18年《2006年》4月2日以降に生まれたかた)											
兄 姉 等 の こ と	氏名	さくら あきこ		生年月日	平成 16 . 5 . 5	続柄	子	海外留学をしている 場合の出国年月	同居・別居の別 同居 有 無	監護の有無 有 無	生計関係 同一・維持 同一 維持
	佐倉 秋子		16 . 5 . 5		子		神奈川県 ●●市 ●●丁目●番地 ●●ハイツ 101号		同居 有 無		同一・維持
									同居 有 無		同一・維持
									同居 有 無		同一・維持
【児童の兄姉等】の欄は、上記「児童」の欄で記入したお子様と、「児童の兄姉等」の合計人数が3人以上になる場合に記入してください。 ※「児童の兄姉等」とは年度末の年齢が19歳～22歳(令和6年度の場合：平成14年《2002年》4月2日～平成18年《2006年》4月1日生まれのかた) この欄にお子様の名前を記入した場合は、別紙「監護相当・生計費負担についての確認書」を記入の上、添付してください。 (例1) 19歳～22歳までのお子様が1人、18歳までのお子様が1名の場合、この欄の記入は不要です。 (例2) 19歳～22歳までのお子様が2人、18歳までのお子様が1名の場合は記入してください。											
担当 確認欄 ※不備に○ 振込口座・通帳写真 その他() 所得 受給者 配偶者 不足なし											