

記入										児童手当 認定請求書										提出年月日		※受付確認年月日	
殿 やくしま たらう										②性別		男・女		③生年月日		昭和・平成		令和		令和			
請求者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）			屋久島 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		令和				
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）			〒 - 屋久島町小瀬田 ●●番地 ●●			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）		※認定・却下年月日		※支給開始年月						
配偶者等	⑦個人番号			マイナンバーカード裏面の12桁の数字を記入してください。			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 年分所得額		提出後に職員が記入します。		円				
	⑩（ふりがな） 氏名			やくしま 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○印		控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者		⑮個人番号		マイナンバーカード裏面の12桁の数字を記入してください。		円			
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児童の兄弟等 （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		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						
	屋久島 一郎		子	平成 14・0・0		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児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）						※算定対象の場合に○印						
18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある者で、保護者が経済的負担をしている場合のみ算定児童としてカウントできます。																							
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						
	屋久島 二郎		子	平成 25・0・0		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						円						
	屋久島 杉子		子	平成 27・0・0		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						円						
				平成 . . .		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						円						
			平成 . . .		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						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			受給者の名義の口座に						※合計月額							
		銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座													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。