

児童手当 認定請求書

（あて先）南魚沼市長

父母等のうち生計中心者（所得が高い方）

給決定に関して担当職員が私の世帯の所得情報、加入年金情報等の資料を閲覧することに同意します。

		提出年月日		※受付確認年月日															
		令和 〇・〇・〇		令和 ．．															
請 求 者	①（ふりがな）	みなみうおぬま たろう		②生年月日	昭和 〇・〇・〇 平成 〇・〇・〇	③電話番号	080-0000-0000		④個人番号	11100000000000000000									
	氏名 （法人名等）	南魚沼 太郎																	
	⑤住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒949-0000 南魚沼市六日町〇〇番地〇		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、6～12月分は本年）		新潟市〇〇区〇〇町〇〇番地〇		（左欄と異なる場合に記入してください）											
	⑥勤務先	●●●●株式会社	⑦配偶者	有・無	⑧支払希望金融機関	（金融機関名） 〇〇〇〇銀行	（支店名） 〇〇〇支店	普通	（口座番号） 2200000	（口座名義人カナ） ミナミウオヌマ タロウ									
⑨加入している年金の種別		ア、厚生年金保険 イ、私立学校教職員共済 ウ、国家公務員共済 エ、地方公務員等共済 オ、国民年金 カ、その他（ ）																	
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）	みなみうおぬま はなこ		⑪生年月日	昭和 〇・〇・〇 平成 〇・〇・〇	⑫職業	ア、被用者（サラリーマン等） イ、公務員（勤務先： ウ、被用者等でない者		⑬個人番号	11100000000000000000									
	氏名	南魚沼 花子																	
	⑭住所 （⑤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）													
⑮児童の兄姉等 （18歳到達後の最初の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	ふりがな 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	[注意] ⑮「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。 （⑮児童の兄姉等と⑯児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）				※算定対象の場合に〇印							
	みなみうおぬま いちろう	長男	平成 〇・〇・〇	有・無	有・無	同居 別居	令和 年 月												
	みなみうおぬま じろう	次男	平成 〇・〇・〇	有・無	有・無	同居 別居	令和 年 月												
	南魚沼 一郎	南魚沼 二郎																	
⑯児童 （18歳に達する日以後最初の3月31日までの者） 0歳～高校生年代まで	ふりがな 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 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	※第3子以降の場合に〇印 （月額30,000円）	※3歳未満の場合に〇印 （月額15,000円）	※左記以外の場合に〇印 （月額10,000円）	※手当月額 円						
	みなみうおぬま なつこ	長女	平成 〇・〇・〇 令和	有・無	同一・維持	同居 別居	令和 年 月												
	みなみうおぬま ふゆこ	次女	平成 〇・〇・〇 令和	有・無	同一・維持	同居 別居	令和 年 月												
			平成 ．． 令和	有・無	同一・維持	同居 別居	令和 年 月												
			平成 ．． 令和	有・無	同一・維持	同居 別居	令和 年 月												
			平成 ．． 令和	有・無	同一・維持	同居 別居	令和 年 月												
※所得確認		令和 年分	合計所得	扶養親族等及び児童の数				※認定・却下年月日		※支給開始年月		※合計月額 円							
		請求者						令和 ．．		令和 ．									
		配偶者																	