

太枠内を記入してください。

記入例

父母等のうち所得の高い方を記入してください。

児童手

ア：厚生年金等加入者（会社員等）
ウ：国民年金加入者、厚生年金被扶養者、年金未加入

請求者	① (ふりがな) 氏名 (法人名等)	とよはし たろう		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成 53・8・9	提出年月日	令和6・9・2	※受付確認年月日	令和・・		
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒441-8501 豊橋市今橋町1番地 東館2階 18号 電話 090(1234)5678		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	※認定・却下年月日	令和・・	※支給開始年月	令和 年 月分		
配偶者等	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()	⑨所得の状況	令和 年分所得 (請求者) (配偶者)	請求する年の1月1日時点で住民票が市外にある場合は、1月1日時点の住所を記入してください。					
	⑩ (ふりがな) 氏名	とよはし はなこ		⑫生年月日	昭和・平成 53・7・5	⑬職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑭個人番号	* * * * *		⑮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	
⑯児童の兄姉等	⑪住所 (⑥と異なる場合)	〒 -		⑬職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑭個人番号	* * * * *		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)				
	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)	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	※算定対象の場合に○印				
⑰ 児童	とよはし さくら	子	平成 17.10.10	有・無	有・無	同・別	令和	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。)					
	とよはし いちろう	子	平成 20.4.3	有・無	同一維持	同・別	令和	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
	とよはし つつじ	子	平成 27.2.2	有・無	同一維持	同・別	令和	東京都〇×区×××	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
	とよはし じろう	子	平成 5.11.13	有・無	同一維持	同・別	令和			(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	名義									
	穂の国 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通 当座	* * *	吉田	* * * * *	トヨハシ タロウ							
※備考	※ 児童との関係で、該当するもの ・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 同居父母			※ 海外留学をしている場合の児童と出国年月			※ 配偶者等消滅日			※ 職権消滅対象者			
※ 不足書類： 保険証等・年金加入証明・口座・所得証明書 (請求者・配偶者)・パスポート・住民票・申立書・同意書・他 ()												受付：	

18歳到達後の最初の3月31日までの児童を記入してください。

・児童と同居している場合は「同」に○
・別居している場合は「別」に○をし、住所欄に住所を書いてください。
※児童と別居の場合は、別途申立書が必要です。

・請求者が児童を監護・養育している場合は、「有」に○
・請求者の実子または養子の場合、「同一」に○
・請求者の配偶者の子、孫等の場合、「維持」に○
※「維持」の場合は、別途申立書が必要です。

添付書類
・ 請求者名義の通帳のコピーまたはキャッシュカード
※金融機関名、支店名、口座番号、口座名義等が確認できるもの
・ 請求者の健康保険証のコピー
※3歳未満の児童がいる場合のみ