

いわき市長 様

# 児童手当 認定請求書

収受印

- 注意事項 1 太枠の中だけ記入してください。  
 2 該当するものに○印をつけてください。  
 3 消せるボールペンは使用しないでください。

		宛名 J-ド		認定 番号		提出年月日 年 月 日							
請求者	(フリガナ)	②性別 男・女	③生年 月 日	年 月 日	④職業 (勤務先名)	ア. 被用者 ( )	⑤配偶者 の有無	有・無					
	①氏名 (法人名等)					イ. 公務員 ( )			ウ. 被用者等でない者 ( )				
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話番号				⑦個人番号							
	1月1日時点の住所 <small>(上欄と異なる場合に記入してください)</small>	⑧支払 希望金 融機関	名称	支店名	支店コード	口座番号 (左づめ)	口座名義 (フリガナ)						
配偶者等	(フリガナ)	生年 月 日	年 月 日	⑩職業	ア. 被用者	⑪個人番号							
	⑨氏名				イ. 公務員		ウ. 被用者等でない者						
	⑫住所 (⑥と異なる場合)	1月1日時点の住所 <small>(左欄と異なる場合に記入してください)</small>											
⑬児童の兄弟等 <small>(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)</small>	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	性別	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月日	監護相当の 有無	生計費負担の 有無	[注意] ⑬「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。 (⑬児童の兄弟等と⑭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			
				男・女	同・別		有・無	同一・維持					
				男・女	同・別		有・無	同一・維持					
⑭児童	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	性別	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月日	監護の有無	生計関係	住所 (別居の場合)	※児童との関係で、 該当する場合に○印	※3歳未満の児童 ○印	※3歳以上高等学 校卒業前までの年 代の児童○印	※第3子以降の児 童○印
				男・女	同・別		有・無	同一・維持		・未成年後継人 ・父母指定者 ・同居父母			
				男・女	同・別		有・無	同一・維持		・未成年後継人 ・父母指定者 ・同居父母			
				男・女	同・別		有・無	同一・維持		・未成年後継人 ・父母指定者 ・同居父母			
⑮請求者の加入している公的年金制度の種別						所得の状況	令和 年分所得額 (請求者) (配偶者)	円 円	認定・却下年月日	手当月額			
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 ( ) 地方公務員共済 (一般) ( ) 地方公務員共済 (短期)										3歳未満分	円		
										支給開始年月	3歳以上高校生年代以下分		円
											計		円