

【 記入例 】

児童を監護・養育している方のうち、恒常的に所得の高い方の氏名を記入してください。

児童手当 認定請求書

		提出年月日		令和 6 ・ 9 ・ 15			
請 求 者	ふりがな	とまこまい いちろう		性 別	男 ・ 女		
	氏 名	苫小牧 一郎		生 年 月 日	昭和 56 年 10 月 12 日 平成		
	認定の審査にあたり、市が必要な情報を公簿等で確認することに同意します。						
求 求 者	住 所	〒 053-0018 苫小牧市旭町4丁目5番6号					
	電 話 番 号	本人 (携帯・自宅) 090 - 1234 - 5678 配偶者 (携帯) 080 - 9876 - 5432					
	1月1日時点(1～5月申請の場合は前年、6～12月申請の場合は本年)の住所が現住所と異なる場合は、1月1日時点の住所を記入してください。				職 業 ア 会社員・自営業 イ 公務員 ()		
1月1日時点での住所 (支給開始月が1～5月・前年) (支給開始月が6～12月・本年)		上記住所と ☒ 同じです ☐ 違います					
私(請求者)の受領する児童手当は、下記の私名義の預金口座に振り込まれるよう依頼します。							
者	支払希望金融機関	ゆうちょ 銀行 金庫 組合	九〇八 本店 支店 出張所	普通 口座 番号	5 4 3 2 1 2 3		
	口金受取口座を利用する				口 名 義 人 (カナ)		
					トマコマイ イチロウ		
配 偶 者 等	加入年金	ア 厚生年金保険 (私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員共済・その他) イ 国民年金 ウ その他 ()					
	勤 務 先	(株)とまチョップ観光					
	氏 名	(生年月日: 昭和・平成 57・3・22) 苫小牧 次子					
児 童 の 兄 姉 等	1月1日時点(支給開始(支給開始月が1～5月・前年)の3月31日経過後～22歳到達後最初の3月31日)について記入してください。	請求日時点で加入している年金に○をつけてください。					
	氏 名	苫小牧 花子					
	子	平成 17・11・15	有・無	有・無	同・別		
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	住 所 (別居の場合のみ記入)
	苫小牧 太郎	子	平成 19・10・12	有・無	同一 維持	同・別	札幌市中央区大通南1条 1丁目大通り MS101号室
			令和	有・無	同一 維持	同・別	
			平成	有・無	同一 維持	同・別	
			令和	有・無	同一 維持	同・別	

※ 太枠内のみ記入してください。