

【記入例】
太枠内以外をご記入ください。

様式第2号（第1条の4関係）

（表面）

		児童手当 認定請求		出年月日		※受付確認年月日								
須恵町長 殿		児童の養育者のうち所得の高い方を請求者にご記入ください。		被用者：健康保険証が職場から発行されている人 被用者等でない者：国民健康保険加入者または他者の扶養に入っている人		令和 . .								
請求者	①（ふりがな）	スエ タロウ		②性別	男	記入不要								
	氏名（法人名等）	須恵 太郎		④職業	ア. 被用者 イ. 被用者等でない者	⑤配偶者	有・無							
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 811 - 2193 須恵町大字須恵771		1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）		令和								
配偶者等	⑦個人番号	X X X X X X X X X X X X		⑧請求者の加入している公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他（ ）	⑨所得の状況	※							
	⑩（ふりがな）	スエ ハナコ		⑫生年月日	昭和 54 . 1 . 1	⑪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	※							
	氏名	須恵 花子		⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員（勤務先： ） ウ. 被用者等でない者	⑭個人番号	X X X X X X X X X X X X X X							
	⑪住所（⑥と異なる場合）	大学生年代の子を記入します。 令和7年3月31日までの場合、大学生年代の子とは、平成14年4月2日生～平成18年4月1日生の子のことで。		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	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）	須恵 一郎	子	平成 16 . 4 . 2	⑮監護相当の有無	有・無	⑮生計費負担の有無	有・無	⑮同居・別居の別	同・別	⑮海外留学をしている場合の出国年月	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。） 監護：日常生活上の世話及び必要な保護をしていること 生計：子の学費や家賃・食費等の生計費の一部を負担していること	※算定対象の場合に○印
		須恵 二郎	子	平成 19 . 5 . 3	有・無	有・無	同・別	令和 年 月						
⑰児童	⑰児童	須恵 三郎	子	平成 22 . 6 . 4	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月	住所（別居の場合） □ ⑯と同じ	※児童との関係該当する場合 ○ 未成 ● 成年 □ 同居	※第3子以降の場合 ○ 未成 ● 成年 □ 同居	※3歳未満の場合 ○ 未成 ● 成年 □ 同居	※左記以外の ○ 未成 ● 成年 □ 同居	※当月額 円
				平成 . .	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
				平成 令和	有・無	同・維持	同・別	令和 年 月						
⑱支払希望金融機関		金融機関名	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義(カタカナ)	※合計月額						
		●●銀行	普通・当座		●●支店	X X X X X X X X	スエ タロウ	円						
		□ 公金受取口座を利用する		支店コードがわからない場合は空欄で構いません。代わりに支店名は必ずご記入ください。										

◎ 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（かいしょ）ではっきり書いてください。

児童手当認定以降に公金受取口座を変更しても、児童手当の受取口座は変更されません。別途「児童手当 支払金融機関変更届」の提出が必要です。