

児童手当認定請求書

茨城県下妻市長 殿

請求者	フリガナ 氏 名			性 別	男・女	生 年 月 日	昭和 年 月 日 平成			職 業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		提 出 年 月 日		※受付確認年月日		
	住 所	〒 304- 下妻市								□自宅 □携帯 (-)		配 偶 者 の 有 無	有・無	個 人 番 号			
	令和6年1月1日 時点の住所地	(上記と異なる場合に記入してください)				支払希望 金融機関	金融機関		支店コード	支店名		口座番号		口座名義人(カナ)			
	銀行・信金・信組・農協										支店・営業部・出張所						
配偶者等	フリガナ 氏 名	児童手当の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な税情報 の 公 簿 等 の 確 認 を 行 う こ と に 同 意 し ま す 。								住 所		□ 同居 □ 別居 (請求者と異なる場合は住所を記入してください)					
	職 業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:)				ウ. 被用者ではない者	個 人 番 号			令和6年1月1日 時点の住所地		(上記と異なる場合に記入してください)					
児 童	氏 名	続 柄	生 年 月 日		住 所		監 護 の 有 無	生 計 (いずれかに○) 児 童 児童の兄弟等		海外留学をして いる場合の 出国年月	・未成年後見人・父母指定者・同居父母(○) 3歳未満 小学校 修了前 中学校 終了前 高校校 終了前 22歳 以下						
		□子 □子の子 □夫の子 □妻の子 □その他 ()	平成 年 月 日 令和		□同居 □別居 ()		有・無	同 一 維 持	生 計 費 負 担 有・無	年 月							
		□子 □子の子 □夫の子 □妻の子 □その他 ()	平成 年 月 日 令和		□同居 □別居 ()		有・無	同 一 維 持	生 計 費 負 担 有・無	年 月							
		□子 □子の子 □夫の子 □妻の子 □その他 ()	平成 年 月 日 令和		□同居 □別居 ()		有・無	同 一 維 持	生 計 費 負 担 有・無	年 月							
		□子 □子の子 □夫の子 □妻の子 □その他 ()	平成 年 月 日 令和		□同居 □別居 ()		有・無	同 一 維 持	生 計 費 負 担 有・無	年 月							
		□子 □子の子 □夫の子 □妻の子 □その他 ()	平成 年 月 日 令和		□同居 □別居 ()		有・無	同 一 維 持	生 計 費 負 担 有・無	年 月							
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 ※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 () 地方公務員等共済		イ. 国民年金 ウ. その他 ()		請求者の扶養親 族等及び児童の数	人 [うち70歳以上の同一生計配偶者及び 老人扶養親族の合計数 人]		□認 定 ・ □却 下 区 分 : 児童手当		手 当 月 額						
						所得の状況	令和 年分所得額 (請求者) (配偶者) 円		認定-却下年月日 支給開始年月 令和 . . 令和 . .		3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前 円 中学生分 円 高校生年代分 円 計 円						
※ 審 査		令和 年 分 所 得 の 合 計 額				控 除											
		うち児童手当法施行令第3条第1項による控除 給与所得/公的年金等所得を有する 場合の控除額(上限100,000円)				(一律控除額)		雑 損 控 除 額		医 療 費 控 除 額		小 規 模 企 業 共 済 等 掛 金 控 除 額		障 害 者 控 除 額 人 ・ 特 障 人		寡 婦 ・ ひ と り 親 ・ 勤 労 学 生 控 除 額	
		請求者	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			
		配偶者	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円			

◎ ※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。