

# 記入例

様式第2号（第1各の印）

請求者：児童を養育している父母等のうち、  
所得が高いかた を記入してください。

⑥・⑪電話：日中に連絡が取れる番号を記入してください。

④・⑬職業：加入している年金の種別に○印を記入してください。  
 ア 厚生年金・私学共済等  
 イ 公務員  
 ウ 国民年金・年金未加入  
 扶養されている人も ウ になります。

児童手当 認定請求書

③生年月日 昭和 平成 60・4・1

④性別 男 女

⑤被用者 公務員

⑥住所 深谷市仲町11番1号

電話 080 (1234) 5678

⑦個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

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（ ）  
 ※以下の共済組合のある場合は括弧内に○印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

⑨所得の状況 (請求者) 300万 円  
 (配偶者)

⑩(ふりがな) ふかや はなこ

⑪住所 (⑥と異なる場合) 深谷市仲町11番1号

電話 090 (1234) 5678

⑫生年月日 昭和 平成 60・5・1

⑬職業 ア 被用者 イ、公務員 (勤務先： )  
 ウ、被用者等でない者

⑭どちらか該当する場合は○印を記入してください。  
 該当しない・わからない場合は記入不要です。

埼玉県熊谷市〇〇番××号

⑮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2歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)  
 深谷 栄一 子 平成 15・6・1 有 無 同・別 令和 年 月

深谷 重忠 子 平成 17・7・1 有 無 同・別 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児童の兄姉等と⑯児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

⑰児童 深谷 百合 子 平成 19・8・1 有 無 同・別 令和 年 月

⑯に記載の児童が別居の場合は、「別居監護申立書」も提出してください。  
 ※申立書は市HPからダウンロード可

⑰支払希望金融機関 添付資料のとおり  
 (請求者名義の普通預金口座に限る。)

⑯支払希望金融機関：請求者名義の通帳またはキャッシュカードのコピーを必ず添付してください。

※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

《申請事由》  
出生  
転入

《不備書類》  
受給者名義の預金通帳  
 (キャッシュカード可) /

□R 年度所得照会 /  
 請求者 配偶者 /  
未申告 /  
 請求者 配偶者 /  
在留カード /  
 請求者 児童 /  
児童の住民票連携 /  
その他 /  
 (市外の場合) /  
 児童 /

《消滅確認》  
 前住地： 市区町村  
 消滅日： 年 月 日  
 消滅月： 年 月 分まで  
 確認日： 年 月 日  
 認定番号  
 受付番号