

様式第2号(第4条関係)

菰野町長

児童手当 認定

雇用先で年金・保険等に加入されている方は「ア. 被用者」に○をしてください。

受給者になる方は、夫婦のうち所得の多い方になります。

記入例

なお、手当の認定及び以後の現況届等の提出については、世帯員の課税資料及び住所要件等を閲覧することに同意します。

|                                    |            |  |                        |  |  |   |                   |  |             |             |             |
|------------------------------------|------------|--|------------------------|--|--|---|-------------------|--|-------------|-------------|-------------|
| 提出年月日<br>令和 . . . . .              |            | 令和 . . . . .   |                        |  |  |   |                   |  |             |             |             |
| 請求者                                | ふりがな<br>氏名 | 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女 | 生年月日 昭和 YY・MM・DD<br>平成 | 配偶者の有無 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無   | 職業 <input checked="" type="radio"/> ア. 被用者<br>(厚生年金・共済年金)<br><input type="radio"/> イ. 非被用者<br>(国民年金・その他) | 銀行<br>信用金庫 XXX<br>農協 XXX  | 本店<br>支店<br>出張所   |  |             |             |             |
|                                    | 住所         | 〒 510 - 1233<br>菰野町 大字菰野1111番地1 ■■アパート101号室                    |                        | 請求者の加入している<br>公的年金制度の種類<br><input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金<br><input type="radio"/> イ. 私立学校教職員共<br>済<br><input type="radio"/> ウ. 国民年金 |  | 預金種別  | 普 通               |  |             |             |             |
|                                    | 前住所        | 転入日 年 月 日  |                        | 1月1日現在の住所地(1~)   |  | 口座番号  | 1 2 1 2 1 2 1     |  |             |             |             |
|                                    | 配偶者の氏名     | 性別 <input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女 | 生年月日 昭和・平成 YY・MM・DD    | 配偶者の職業 <input checked="" type="radio"/> ア. 被用者<br>(厚生年金・共済年金)<br><input type="radio"/> イ. 非被用者<br>(国民年金・その他)                                   |  | 口座名義人<br>(カナ)   | 〇〇 〇〇             |  |             |             |             |
| 請求者と別居の場合の住所地                      |            | ※配偶者と住所が異なる場合は、「別居監護申立書」を併せてご提出ください                            |                        |  |  |   |                   | <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する<br>(※マイナポータルにおいて公金受取口座をご登録いただく必要があります)                          |             |             |             |
| 18歳未満のすべての児童                       | 氏名         | 続柄   | 生年月日                   | 同居・別居の別  | 監護の有無  | 令和 年 月  | ※児童との関係で該当する場合に○印 | ※第3子以降の場合に○印   | ※3歳未満の場合に○印 | ※左記以外の場合に○印 |             |
|                                    | 〇〇 ▲▲      | 子  | 平成 YY・MM・DD<br>令和      | 同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居・ <input type="radio"/> 別居  | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無  | <input checked="" type="radio"/> 同一・維持  | 令和 年 月            | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母   | (月額30,000円) | (月額15,000円) | (月額10,000円) |
|                                    | 〇〇 ▼▼      | 子  | 平成 YY・MM・DD<br>令和      | 同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居・ <input type="radio"/> 別居  | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無  | <input checked="" type="radio"/> 同一・維持  | 令和 年 月            | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母   | (月額30,000円) | (月額15,000円) | (月額10,000円) |
|                                    |            |  | 平成                     | 同居・別居  | 有・無  | 同一・維持   | 令和 年 月            | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母   | (月額30,000円) | (月額15,000円) | (月額10,000円) |
|                                    |            |  | 平成                     | 同居・別居  | 有・無  | 同一・維持   | 令和 年 月            | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母   | (月額30,000円) | (月額15,000円) | (月額10,000円) |
|                                    |            |  | 平成<br>令和               | 同居・別居  | 有・無  | 同一・維持   | 令和 年 月            | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母   | (月額30,000円) | (月額15,000円) | (月額10,000円) |
| 児童の兄弟等                             | 氏名         | 続柄   | 生年月日                   | 同居・別居の別  | 監護相当の有無  | 生計費負担の有無  | 海外留学をしている場合の出国年月  | ※「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」が<br>いずれも「有」の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を併せてご提出ください。<br>(児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合) |             |             |             |
|                                    | 〇〇 ◆◆      | 子  | 平成 YY・MM・DD            | 同居・別居 <input checked="" type="radio"/> 同居・ <input type="radio"/> 別居  | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無  | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無                                     | 令和 年 月            |  |             |             |             |
|                                    |            |  |                        | 同居・別居  |  |   |                   |  |             |             |             |
| ※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書 |            | 大学生年代(18歳~22歳年度末まで)の、上記児童のきょうだいにあたる方を記入してください。                 |                        | 児童のきょうだいが生活費の援助等を受けている場合は、別様式の提出も必要となります。  |  | 2点<br>保険証 <input type="checkbox"/><br>手帳 <input type="checkbox"/><br>他 <input type="checkbox"/> |                   | ※手当月額  |             | 円           |             |

課税情報を確認するため、1月1日時点の住所が異なる場合に記入してください。

配偶者や児童が住民票を別にしてしている場合、別様式の提出も必要となります。

高校生年代(18歳年度末まで)の、養育しているすべての児童を記入してください。

※「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、「監護相当・生計費の負担についての確認書」を併せてご提出ください。  
(児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合)