

記入例

児手当 認定請求書		提出年月日 令和 6・9・2 5		※受付確認年月日 令和 . .	
様式第2号（第1条の4関係） 受付印 三木町長 殿					
請 求 者	①(ふりがな) みきたろう 三木 太郎 氏名	④職業 イ、公務員 勤務先：ウ、被用者等でない者	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	窓口に来た人 ※申請区分 ☐ 請求者本人 ☐ 配偶者等 ☐ その他()	
	⑥住所 (法人の主事務所の所)	⑤配偶者 (有・無)		☐ 出生 ☐ 制度改正 ☐ その他()	
	⑦個人番号	⑧請求者の加入している公的年金制度の種類		令和5年分所得額(請求者) 円	
配 偶 者 等	⑩(ふりがな) みきはなこ 三木 花子 氏名	④職業 ア、被用者 イ、公務員 (勤務先：ウ、被用者等でない者)	③生年月日 (昭和・平成) 58・1・10	⑨所得状況 (配偶者) 円	
	⑪住所 (⑥と異なる場合)	⑧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		⑫個人番号	
	⑬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)	⑭児童の兄姉等と⑮児童の合計人数が3人以上の場合に限る。		⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。	
⑱児童	②(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円	
	⑥住所 (法人の主事務所の所)	⑤配偶者 (有・無)		☐ 請求者本人 ☐ 配偶者等 ☐ その他()	
	⑦個人番号	⑧請求者の加入している公的年金制度の種類		令和5年分所得額(請求者) 円	
⑳支払希望金融機関	①(ふりがな) みき いちろう 三木 一郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円	
	⑥住所 (法人の主事務所の所)	⑤配偶者 (有・無)		☐ 請求者本人 ☐ 配偶者等 ☐ その他()	
	⑦個人番号	⑧請求者の加入している公的年金制度の種類		令和5年分所得額(請求者) 円	
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき まちこ 三木 町子 氏名	④性別 男・女	③生年月日 (昭和・平成) 57・5・1	⑨所得状況 (請求者) 円
⑲支店希望金融機関		①(ふりがな) みき じろう 三木 二郎 氏名	④		

※ 字は楷書ではっきり書いてください。

② 請求者、配偶者等の個人番号(マイナンバー)は必ず記入してください。

④健康保険証の種類を確認してください。
ア.被用者 → 全国健康保険組合、組合等(郵便局、大学法人勤務の方はこちら)
イ.公務員 → 郵便局、大学法人以外の公務員共済等
※公務員の方は勤務先で手続きください。
ウ.被用者等でない物 → 国保、年金未加入者、配偶者等の被扶養者の方

⑤18歳年度末～22歳年度末までの方を記入してください。

⑥0歳～18歳年度末までの児童を記入してください。

⑦口座名義は請求者本人に限ります。
※配偶者や児童の名義の口座は登録できません。

※「⑥児童」に記入した児童の住民票上の住所が請求者と異なる場合、『別居監護申立書』を添付してください。

※【生計費負担の有無】 → 請求者の収入により、子の日常生活の全部または一部を営んでおり、これを欠くと通常的生活水準を維

例…子の学費や家賃、食費等の生計費を全て(もしくは一部)を親が負担している等

※【生計関係】⇒「同一＝父母」「維持＝祖父母等」

⑦口座名義は請求者本人に限ります。

※配偶者や児童の名義の口座は登録できません。