

天草市長 殿										児童手当 認定請求書										提出年月日 令和 6・10・1		※受付確認年月日 令和 ・ ・	
請 求 者	①（ふりがな）	あまくさ たろう				②性別	男・女		③生年月日	昭和・平成 63・1・1		※認定・却下年月日		令和 ・ ・		※支給開始年月 令和 年 月 分							
	氏名 （法人名等）	天草 太郎				④職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者等でない者		⑤配偶者	有 無		令和 ・ ・		令和 年 月 分									
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒863-0000 天草市〇〇町△△番××号				電話 000（0000）0000		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） 熊本市中央区〇〇町△△番××号													
者	⑦個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				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（ ）		⑨所得 の状況	令和 年分所得額 （請求者）		円		円									
	⑩（ふりがな）	あまくさ はなこ				⑪生年月日	昭和・平成 64・1・1		⑫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	控除対象配偶者 ・ 同一生計配偶者		⑬個人 番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		円								
配 偶 者 等	氏名	天草 花子				⑭職業	ア 被用者 イ 公務員 （勤務先： ） ウ 被用者等でない者		⑮1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） 熊本市中央区〇〇町△△番××号													
	⑯住所 （⑥と異なる場合）	〒863-0000 天草市〇〇町△△番××号																					
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）	氏名	続柄	生 年 月 日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	[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。）								※算定対象の 場合に○印							
	天草 一子	子	平成 〇・〇・〇	有・無	有・無	同・別	令和 年 月																
	「同居・別居の別」には、住民票上の住所が別の場合のみ、 「別」に「〇」を付し、別途「別居監護申立書」を提出ください。																						
⑰ 児 童 0歳から18歳年度 末(高校生年代)ま での子を記入！	氏名	続柄	生 年 月 日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 （別居の場合）	※児童との関係 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	※手当月額										
	天草 二郎	子	平成 令和 〇・〇・〇	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月	熊本市西区〇〇町●●番△号	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円										
	天草 三子	子	平成 令和 〇・〇・〇	有・無	同一・ 維持	同 別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円										
				平成 令和 ・ ・	有・無	同一・ 維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円									
⑱支払希望 金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名		口座番号		口座名義		※請求者本人の口座に限ります。				※合計月額									
	◆◆ 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	0 0 0	△△支店		0 0 0 0 0 0 0		アマクサ タロウ						円									

◎ 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。