

記入例

請求者は原則、児童を養育する
父母の収入が高い方です。

認定請求書

福島県東白川郡鮫川村長

請求者	(フリガナ) 氏名 (法人名等)	性別	生年月日	提出年月日	※受付確認年月日	※認定・却下年月日	※支給開始年月
		職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	配偶者	有・無	令和 . .	令和 . .	令和 年 月 (令和 年 月分)
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()			1月1日時点の住所 (1～5月分は前年、 6～12月分は本年)		
	記入しないでください。			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	記入しないでください。		
配偶者等	(フリガナ) 氏名	生年月日	職業 ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: ウ. 被用者等でない者	記入しないでください。			
	住所 (請求者と異なる場合)	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)		
児童の兄姉等	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
	(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)			有・無	有・無	同・別	年 月
平成14年4月2日生～平成18年4月1日生の子を記入してください。							
児童	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
				有・無	同一・維持	同・別	年 月
				有・無	同一・維持	同・別	年 月
				有・無	同一・維持	同・別	年 月
高校生年代以下（平成18年4月2日以降生）の子を記入してください。							
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	
	※請求者の口座のみ指定できます。						

※児童との関係 ※第3子以降の ※3歳未満の ※左記以外の ※手当月額

※合計月額 円

【注意】
「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。
(児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

「無」に○がある場合は多子加算の対象に含まれません。
※「監護相当の有無」の欄は、日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合は「有」を○で囲んでください。
※「生計費の負担の有無」の欄は「児童の兄姉等」が受給者の収入で生活しており、かつ、これを欠くと生活ができなくなってしまう場合には「有」に○を囲んでください。

◎ ※印の欄は、記入しないでください。
◎ 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。