

児童手当 記入例

		受付年月日	
児童手当・特例給付認定請求書			
子どもの父・母で、恒常的に所得が高い方が申請者となります。 アキシマ タロウ		申請者の12桁の個人番号をご記入ください。	昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
氏名	昭島 太郎	生年月日	昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
住所	昭島市 田中町1-17-1	個人番号	X X X X X X X X X X X X
職業	ア 公務員でない イ 公務員	請求者の1月1日時点の住所をご記入ください。 (1~5月分は前年、6月~12月分は本年) 現在の住所と同じ場合は「同上」とご記入ください。	
配偶者の有無	有	配偶者の12桁の個人番号をご記入ください。	配偶者の1月1日時点の住所をご記入ください。 (1~5月分は前年、6月~12月分は本年)
配偶者の氏名	昭島 花子	配偶者の職業	ア 公務員でない イ 公務員
配偶者の個人番号	X X X X X X X X X X X X	公務員の方は勤務先を記入。	(勤務先: 昭島市役所)
請求者名義の口座	昭島 昭島駅前	口座番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
支払希望金融機関	銀行 農協 信金・信組	支店コード	0 0 0 0 0 0 0 0
氏名	昭島 太郎	続柄	子
生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	同居別居	同居・別居 海外留学 (平成 年 月~)
同居別居	同居・別居 海外留学 (平成 年 月~)	監護有無	有・無
生計関係	同一・維持	生計関係	同一・維持
養育している児童(18歳の年度末までの子ども)を記入してください。 ※手当の支給対象となるのは15歳の年度末までの子どもですが、18歳の年度末までは算定対象児童として登録されます。		「監護」とは、監督・保護のことです。養育している場合は「有」を○で囲んでください。	請求者自身の子の場合は「同一」を、それ以外(孫など)の場合は「維持」を○で囲んでください。
保険の種類	1 協会 2 組合 3 共済 4 昭島市の国保 5 国保組合 6 その他()	請求者との続柄	本人・本人外
被保険者氏名	昭島 太郎	資格取得年月日(請求者本人)	昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日から
被保険者証記号	12-34	被保険者番号	138305
被保険者証番号	5678	被保険者名称	昭島市
請求者の健康保険証を見てご記入ください。		申請者の氏名を記入し、押印してください。	昭島 太郎 昭島 印

太枠外の欄には
記入をしないでください