

児童の父母等のうち、所得が高い方が請求者になります。

厚生年金に加入の方は「ア.被用者」、国民年金のみの会社員、自営業者や、任意継続の保険証をお持ちの方は「ウ.被用者等でない者」に○を付けてください

記入例

①氏名 恵庭 太郎										②性別 男		③生年月日 昭和・平成 △・△・△		※支給開始年月 令和 年 月 分		受付印							
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		令和 年 月 分											
⑥住所 〒061-1498 恵庭市 京町1番地 電話 0123 (××) △△△△										1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年) ⑥住所と別住所の場合のみ記載													
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 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		⑨所得の状況 令和 年分所得額 (請求者) 円 (配偶者) 円											
⑩(ふりがな) えにわ かずこ										⑫生年月日 昭和・平成 △・△・△		⑬職業 ア.被用者 イ.公務員 (勤務先:) ウ.被用者等でない者		⑭個人番号 ××××××××××××××××		⑮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							
⑪住所 ※請求者と別住所の場合のみ記載										1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		⑯住所と別住所の場合のみ記載											
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)										(ふりがな) 氏名 えにわ 恵庭 はな		続柄 子	生年月日 平成 △・△・△	監護相当の有無 有	生計費負担の有無 有	同居・別居の別 同	海外留学をしている場合の出国年月 令和 年 月	※算定対象の場合に○印					
大学生年代の児童がいる場合に記入してください。 ※親等が経済的負担をしている児童に限る										[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。)													
⑰児童										(ふりがな) 氏名 えにわ 恵庭 次郎		続柄 子	生年月日 平成 〇・〇・〇	監護の有無 有	生計関係 同一・維持	同居・別居の別 同	海外留学をしている場合の出国年月 令和 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 (月額30,000円)	※3歳未満の場合に○印 (月額15,000円)	※左記以外の場合に○印 (月額10,000円)	※手当月額 円
0歳～高校生年代（児童手当の支給対象児童）の児童がいる場合に記入してください。										(ふりがな) 氏名 えにわ 恵庭 みどり		続柄 子	生年月日 平成 ×・×・×	監護の有無 有	生計関係 同一・維持	同居・別居の別 同	海外留学をしている場合の出国年月 令和 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 (月額30,000円)	※3歳未満の場合に○印 (月額15,000円)	※左記以外の場合に○印 (月額10,000円)	※手当月額 円
⑱支払希望金融機関										名称 △△ 銀行 金庫 信組 農協 漁協		預金種別 普通・当座	支店コード △△△	支店名 ××支店	口座番号 ××××××××	口座名義 (カナ) エニワ タロウ	※合計月額 円						

同居・別居に関わらず、児童が請求者の実子の場合は監護「有」及び生計「同一」、実子でない場合は監護「有」及び生計「維持」と記入してください。

海外留学中の児童がいる場合は、出国年月を記入のうえ、児童が海外留学していることを証明する書類（在学証明書等）を添付してください。

口座は①で記入した請求者名義の口座を記入してください。

◎ 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（かいしよ）ではっきり書いてください。