

# 記入例

(表面)

父か母どちらか所得の高い方のお名前を記入してください。

認定請求書

ア:社会保険  
イ:公務員  
ウ:国保&社保扶養  
該当するものに○

提出年月日	令和 . . .	※受付確認年月日	令和 . . .
※認定・却下年月日	令和 . . .	※支給開始年月	令和 . . . 年 . . . 月 . . . 日

請求者	氏名 (法人名等)	請求者者氏名										②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成	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	所得の状況	令和 . . . 年分所得額 (請求者)	円	
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	請求者住所・電話番号										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)	1月1日時点の住所と⑥の住所が異なる場合のみ記入してください。								
	⑦個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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 ( )	※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 ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済	⑨所得の状況	(配偶者)	円			

記入不要

配偶者等	⑩(ふりがな)	配偶者氏名										⑪生年月日	昭和・平成	⑫職業	ア.被用者 イ.公務員 (勤務先: ) ウ.被用者等でない者	⑬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	⑭個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	0
	氏名	請求者と住民登録地が異なる場合のみ記入してください。										1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	1月1日時点の住所と⑥の住所が異なる場合のみ記入してください。																	

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	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
	三沢 一郎	子	平成	〇〇・〇〇	有・無	有・無	同・別						
			平成 . . .				年 . . . 月 . . . 日	同上					円

大学生の年代のお子さんがいる場合は進学・就職にかかわらず記入してください。

[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	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
	三沢 二郎	子	平成 令和	〇〇・〇〇	有・無	同・維持	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . . 日	同上	・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)
三沢 花子	子	平成 令和	〇〇・〇〇	有・無	同・維持	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . . 日	同上	・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 . . .	有・無	同・維持	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . . 日		・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 . . .	有・無	同・維持	同・別	令和 . . . 年 . . . 月 . . . 日		・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	※合計月額
	〇〇	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 2 3	〇〇支店	1 2 3 4 5 6 7	

太枠内をご記入ください。

◎ 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(かいしょ)ではっきり書いてください。