様式第2号（第1条の4関係）

記載例

市　長　殿

児童手当　認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 10 ・ 1	令和 ・ ・

請求者	①（ふりがな） 氏名 （法人名等）	すわ　たろう 諏訪　太郎 ※自書しない場合は、記名押印してください。	②性別	男・女	③生年月日	昭和 55 ・ 5 ・ 5 平成	④職業 ア．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者
	⑥住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒 392 － 8790 諏訪市高島一丁目22番30号 電話 090 （ 1234 ） 5678	⑦1月1日時点の住所	（左欄と異なる場合に記入してください）			⑧個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	⑨支払希望金融機関	□公金受取口座を利用する ☑振込口座を指定する　八十二　銀行・金庫・信組・労金・農協	諏訪	支店・支所	口座番号 普通・当座 1234567	口座名義 フリガナ：スワ　タロウ 名義人氏名：諏訪　太郎	

配偶者等	⑩（ふりがな） 氏名	すわ　はなこ 諏訪　花子 児童手当の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。	⑪職業	ア．被用者 イ．公務員（勤務先：　） ウ．被用者等でない者	⑫住所 ⑬1月1日時点の住所	☑ 請求者住所（⑥）と同じ （⑫と異なる場合に記入してください）	⑭個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8

⑮児童の兄姉等（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	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※算定対象の場合に○印
諏訪　一子	長女	平成 17・6・10	同・別	平成 令和 年 月	☑ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	
		平成 ・ ・	同・別	平成 令和 年 月	□ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	

⑯児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※第3子以降の場合に○印
諏訪　一郎	長男	平成 令和 30・10・10	同・別	平成 令和 年 月	☑ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
諏訪　二郎	二男	平成 令和 4・2・22	同・別	平成 令和 年 月	☑ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 令和 ・ ・	同・別	平成 令和 年 月	□ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 令和 ・ ・	同・別	平成 令和 年 月	□ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成 令和 ・ ・	同・別	平成 令和 年 月	□ 請求者住所（⑥）と同じ	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

※こちら側は記入しないでください。

⑰加入している年金手帳、又は加入者

有・無

の数　人

扶養親族の合計数　人

所得額

円

※ここは記入しなくても良いです。

認定・却下	認定・却下年月日	支給開始年月	手当月額
	令和 ・ ・	令和 ・	3歳未満分　円 3歳以上分　円 計　円

控除後の所得額　円

※審査	令和　年分所得の合計額	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額 障害者・特障者	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条第1項による控除
	円		円	円	円	円	80,000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。　記入押印に代えて、署名することができます。

本人確認　：運転免許証・パスポート・個人番号カード・他（　）　個人番号確認　：個人番号カード・通知カード・住民票の写し

代理権確認　：委任状・請求者保険証・通知・他（　）　受付　：