様式第2号（第1条の4関係）　　（表面）

記入例

郵送する日またはま窓口で提出する日を記入してください。

生計の中心者（所得が高い方）が請求者となります。

児童手当　認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日
令和○○・○○・○○	令和　・　・

中城村長　殿

請求者	①（ふりがな）	なかぐすく　たろう	②性別	男・女	③生年月日	昭和　平成　○○・○○・○○	※認定・却下年月日	※支給開始年月
	氏名（法人名等）	中城　太郎	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	令和　・　・	令和　年　月 （令和　年　月分）
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒901-2493 中城村字当間585番地1　電話　098（895）2271			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）		
	⑦個人番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	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	⑨所得の状況	令和　年分所得額 （請求者）　円 （配偶者）　円		
配偶者等	⑩（ふりがな）	なかぐすく　はなこ	⑫生年月日	昭和　平成　○○・○○・○○	⑭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	⑮個人番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
	氏名	中城　花子	⑬職業	ア．被用者 イ．公務員 （勤務先：　　）				
	⑪住所（⑥と異なる場合）	〒　－ 同上			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） 宜野湾市○○・・・		

児童の兄姉等欄は、養育している平成14年4月2日～平成18年4月1日の間に生まれたお子さんを記入してください。

令和6年1月1日の住所が中城村以外の場合に記入してください。

⑯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	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	※算定対象の場合に○印
	中城　一郎	子	平成 14・9・1	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
	中城　松子	子	平成 16・8・1	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	

[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児童の兄姉等と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
	中城　竹子	子	平成 令和 18・5・1	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月		・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
	中城　次郎	子	平成 令和 19・5・1	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月	東京都○○区○○・・・	・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 令和 ・・	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月			（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			平成 令和 ・・	有・無	同一・維持	同・別	令和　年　月		・同居父母		（月額15,000円）	（月額10,000円）	円

児童欄は、養育している平成18年4月2日以降に生まれたお子さんを記入してください。

別居しているお子さんがいる場合は住所を記入してください。
※別居しお子さんを監護している場合は「別居監護申立書」の提出が必要です。

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
	○○　銀行・金庫・信組・農協・漁協	普通・当座	● ● ●	○○支店	● ● ● ● ● ● ●	ナカグスク　タロウ	円

口座名義人は請求者と同一となります。
※児童・配偶者名義の口座にはできません。

◎　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。