

| 宮若市長 殿                           |                                                                               | 児童手当 認定請求書        |                  |           |             |                                                                                                                                  |                  |                                        |                                                                                                                                                                                        |                                 |                                | 提出年月日<br>令和 6・8・1              |            | ※受付確認年月日<br>令和 ・ ・  |                 |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------|-----------------|
| 父母等のうち所得の高い方が請求者となりますので、ご記入ください。 |                                                                               |                   |                  |           |             |                                                                                                                                  |                  |                                        |                                                                                                                                                                                        |                                 |                                | ※認定・却下年月日<br>令和 ・ ・            |            | ※支給開始年月<br>令和 年 月 分 |                 |
| 請<br>求<br>者                      | ①（ふりがな）<br>氏名<br>（法人名等）                                                       | みやわか きよし<br>宮若 清  |                  |           |             | ②性別                                                                                                                              | 男 ・ 女            |                                        | ③生年月日                                                                                                                                                                                  | 昭和 ・ 平成 46・12・10                |                                |                                |            |                     |                 |
|                                  | ⑤住所<br>（法人の主たる<br>事務所の所在地）                                                    | 宮若市 宮田29番地1       |                  |           |             | 電話 080（xxxx）xxxx                                                                                                                 |                  | ⑥1月1日時点の住所<br>（1～5月分は前年、<br>6～12月分は本年） |                                                                                                                                                                                        | 宮若市内                            |                                | 宮若市外 （ ）                       |            |                     |                 |
|                                  | ⑦個人番号                                                                         | 0000000000000000  |                  |           |             | ⑧請求者の加入している<br>公的年金制度の種別<br>ア、厚生年金保険 イ、国民年金 ウ、その他（ ）<br>※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。<br>（ ）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勤務先                                   |                                                                                                                                                                                        | 〇〇株式会社                          |                                |                                |            |                     |                 |
| 配<br>偶<br>者<br>等                 | ⑩（ふりがな）<br>氏名                                                                 | みやわか ゆうこ<br>宮若 優子 |                  |           |             | ⑪生年月日                                                                                                                            | 昭和 48・10・5<br>平成 |                                        | ⑫勤務先                                                                                                                                                                                   |                                 | なし                             |                                | ⑬個人<br>番号  | 1111111111111111    |                 |
|                                  | ⑭住所<br>（⑥と異なる場合）                                                              | 福岡県福岡市〇〇区××-×××   |                  |           |             | 電話 090（xxxx）xxxx                                                                                                                 |                  | ⑮1月1日時点の住所<br>（1～5月分は前年、<br>6～12月分は本年） |                                                                                                                                                                                        | 宮若市内                            |                                | 宮若市外 （ ）                       |            |                     |                 |
| ⑯ 児 童                            | ⑯児童の兄姉等<br>（18歳に達する日以後の最<br>初の3月31日を経過した後22<br>歳に達する日以後の最初の3<br>月31日までの間にある者） | 氏名                | 続柄               | 生 年 月 日   | 監護相当<br>の有無 | 生計費負担<br>の有無                                                                                                                     | 同居・別居<br>の別      | 海外留学をしている<br>場合の出国年月                   | 請求者が第3子以降加算の算定対象となる大学生年代の子の生計費等を<br>負担している場合は、その大学生年代の子を記入してください。<br>高校生以下の子と大学生年代の子の合計が2人以下の場合、記入の必要<br>はありません。<br>※監護相当の有無、生計費負担の有無がどちらも「有」の場合は、別途「監<br>護相当・生計費の負担についての確認書」もご提出ください。 |                                 |                                |                                |            |                     | ※算定対象の<br>場合に○印 |
|                                  | 宮若 遥人                                                                         | 子                 | 平成 14・8・3        | 有・無       | 有・無         | 同 別                                                                                                                              | 令和 年 月           |                                        |                                                                                                                                                                                        |                                 |                                |                                |            |                     |                 |
|                                  |                                                                               |                   | 平成 . .           | 有・無       | 有・無         | 同・別                                                                                                                              | 令和 年 月           |                                        |                                                                                                                                                                                        |                                 |                                |                                |            |                     |                 |
|                                  | 宮若 桜                                                                          | 子                 | 平成 18・10・2<br>令和 | 有・無       | 同一・<br>維持   | 同 別                                                                                                                              | 令和 年 月           | 福岡県福岡市〇〇区××-×××                        | ※児童との関係<br>該当する場合に○印<br>・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母                                                                                                                                     | ※第3子以降の<br>場合に○印<br>（月額30,000円） | ※3歳未満の<br>場合に○印<br>（月額15,000円） | ※左記以外の<br>場合に○印<br>（月額10,000円） | ※手当月額<br>円 |                     |                 |
|                                  | 宮若 和希                                                                         | 子                 | 平成 20・12・1<br>令和 | 有・無       | 同一・<br>維持   | 同 別                                                                                                                              | 令和 年 月           |                                        | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母                                                                                                                                                             | （月額30,000円）                     | （月額15,000円）                    | （月額10,000円）                    | 円          |                     |                 |
|                                  |                                                                               | 平成 . .            | 有・無              | 同一・<br>維持 | 同・別         | 令和 年 月                                                                                                                           |                  | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母             | （月額30,000円）                                                                                                                                                                            | （月額15,000円）                     | （月額10,000円）                    | 円                              |            |                     |                 |
|                                  |                                                                               | 平成 . .            | 有・無              | 同一・<br>維持 | 同・別         | 令和 年 月                                                                                                                           |                  | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母             | （月額30,000円）                                                                                                                                                                            | （月額15,000円）                     | （月額10,000円）                    | 円                              |            |                     |                 |
| ⑰ 支 払 希 望<br>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                                   |                                                                                                                                                                                        | 令和 年分所得額                        |                                | ※所得<br>の状況                     | ※合計月額<br>円 |                     |                 |
|                                  | みらい 銀行 金庫<br>信組 農協 漁協                                                         | 普通 当座             | 0 0 0            | △△支店      |             | 9 9 9 9 9 9 9                                                                                                                    |                  | ミヤワカ キヨシ                               |                                                                                                                                                                                        | （請求者）<br>（配偶者）                  |                                | 円<br>円                         | 円          |                     |                 |

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。

※印の欄は、記入しないでください。

注意

- 1 ①の欄は、請求者が個人である場合は氏名を、法人である場合は法人名及び代表者氏名を記入してください。
- 2 ⑤の欄は、請求者が個人である場合は住民票上の住所を、法人である場合は主たる事務所の所在地を右欄に記入してください。  
また、請求者が個人であり、本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村（特別区を含みます。以下同様です。）に住所を有していた場合は、当該住所を左欄に記入してください。
- 3 ⑦の欄は、請求者が個人である場合のみ12桁の個人番号を記入してください。
- 4 ⑧の欄は、⑩の欄に3歳に満たない児童がいる請求者に限り、請求の日における公的年金制度の加入の状況について、次により記入してください。  
ア 加入している公的年金制度について、「ア」から「ウ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「ウ」を○で囲んだ場合は、（ ）内にその年金の名称を記入してください。  
イ 「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者（これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限ります。）であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 5 ②、③、④、⑧及び⑨の欄は、請求者が法人である場合は記入する必要はありません。
- 6 ⑩、⑪、⑫、⑬、⑭及び⑮の欄は、2人以上で児童を養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。以下同様です。）している場合に記入してください。  
「配偶者等」とは、児童を養育をする配偶者、未成年後見人等をいいます。なお、配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。  
⑭の欄は、配偶者等が他の市町村に住所を有する場合に住民票上の住所を上欄に記入してください。また、配偶者等が本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に上欄と異なる市町村に住所を有していた場合は、当該住所を下欄に記入してください。
- 7 ⑯の欄は、⑩の欄に記載する児童の兄弟等のうち、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日までの間にある全ての子について、記入してください。
- 8 ⑯の「監護相当の有無」の欄は、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護をしている場合には、有を○で囲んでください。
- 9 ⑯の「生計費の負担の有無」の欄は、⑯の欄に記載した子が受給者の収入により子の日常生活の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合には、有を○で囲んでください。例えば同居であって子の学費や家賃・食費等の生計費の一部を親が負担している場合、別居であって親が学費や生計費の一部を仕送りしている場合等が該当します。
- 10 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日までの間にある子が海外に留学している場合は、⑯の「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか（出国した年月）を記入してください。
- 11 ⑰の欄は、請求者が養育をする18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある全ての子について、記入してください。
- 12 児童が海外に留学している場合は、⑰の「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか（出国した年月）を記入してください。
- 13 ⑱の「生計関係」の欄は、次によって記入してください。  
ア 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合や請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに○で囲んでください。  
イ 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 14 この請求書には、次の書類を添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）によって市町村長（特別区の区長を含みます。）が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。  
ア 児童又は児童の兄弟等が他の市町村に住所を有する場合は、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたもの  
イ 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類  
ウ 児童が請求者自身の子であり、請求者がその児童と別居している場合は、請求者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類  
エ 請求者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類  
オ 請求者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類  
カ 児童が請求者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び請求者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類（請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。）  
キ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類  
ク 請求者に配偶者がある場合には、本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は、請求者又は配偶者の前年（1月から5月までの月分については、前々年をいいます。）の所得の額についての市町村長の証明書  
ケ ⑰の欄に3歳に満たない児童がいる請求者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類  
コ ⑯の欄の「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、⑯の欄に記載した子が海外に留学している場合は、当該子が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き4年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類  
サ ⑯の欄の「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合に、⑯の欄に記載した子が海外に留学している場合は、当該子が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き4年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類

備考

1. ⑦及び⑮の欄を除き、必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。