

記入例

市使用欄は記入不要

同意がない場合は
すべてご記入いただく
必要があります。→

申請者及び配偶者の資格審査に必要な
個人番号、年金加入状況、税情報等を
調査することに同意します。 ☒

調査照会ができなかった際は、
市から連絡する場合があります。

様式第2号（第1条の4関係）

加入している年金制度が、
厚生年金・私学共済等の方は被用者、
国民年金・その他の方は被用者等でない
者に○

（表面）

父母等で、**所得の高い方**の氏名を記入

児童手当 認定請求書

提出日を記入

提出年月日

記入不要

（あて先）綾瀬市長

請求者	①（ふりがな）	あやせ たろう		②性別	③生年月日	S 00-00-00		令和 0・00・00		記入不要	
	氏名 （法人名等）	綾瀬 太郎		④職業	⑤配偶者	①・無		記入不要			
	⑥住所 （法人の主たる 事務所の所在地）	〒252-1192 綾瀬市早川550番地		1月1日時点の住所 （1～5月分は前年、 6～12月分は本年）		〇〇県〇〇市〇〇 〇〇-		税情報の調査に右上の同意をいただければ 記入不要、同意できない場合は必ず記入 （⑩も同様）			
配偶者等	⑦個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		⑧請求者の加入している 公的年金制度の種別	⑨所得 の状況	（請求者）		円		記入不要	
	⑩（ふりがな）	あやせ はなこ		⑪生年月日	⑫職業	S 〇〇・〇〇・〇〇		（配偶者）			
	氏名	綾瀬 花子		⑬住所 （⑥と異なる場合）	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	⑮個人 番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇		個人番号が不明の場合、右上の同意をいただければ 記入不要、同意できない場合は必ず記入		
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）	ふりがな 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	⑯が該当し、⑯の子と⑰の児童と合わせて3人以上 いる場合は「監護相当・生計費の負担について の確認書」が必要です。			記入不要
	あやせ いちろう	子	H 00-00-00	有・無	有・無	同・別	年 月				
	あやせ はやこ	子	H 00-00-00	有・無	有・無	同・別	年 月				
⑰ 児 童	ふりがな 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）	記入不要		
	あやせ じろう	子	H 00-00-00	有・無	同一・ 維持	同・別	生計費（仕送り含む）を 負担している場合は「有」に○	年 月			
	あやせ さぶろう	子	R 00-00-00	有・無	同一・ 維持	同・別	年 月				
請求者名義の金融機関を記入 ※配偶者や児童の口座は不可											※合計月額 記入不要
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(カタカナ)	〇〇 銀行 金庫 農協 漁協 普通 当座 〇〇〇 〇〇支店 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 アヤセ タロウ				

◎ 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。