

記入例(表面)

1. 記入日

様式第2号(第1名の関係)

2. 子の父母のうち、
所得の高い方の情報
を記入してください。

児童手当 認定請求書

提出年月日
令和 7・7・1

記入不要

厚生年金 ⇒ 「ア」

国民年金
社会保険の被扶養者
未加入者

※「イ 公務員」の場合は、
職場に提出してください。

せと だろう

①氏名
(法人名等)
瀬戸 太郎

⑥住所
(法人の主たる
事務所の所在地)
瀬戸市
追分町64番地の1

⑦個人番号
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

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 () 地方公務員共済

せと はなこ

⑩氏名
瀬戸 花子

⑪住所
(別居の場合)
(別居の場合記入)○○市○町○番地

⑫生年月日
昭和 55・2・2

⑬職業
ア 被用者
イ 公務員
ウ 被用者等でない者

⑭個人番号
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

⑮児童の兄弟等

氏名 続柄 生 年 月 日 監護の有無 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

瀬戸 一子 子 平成 15・4・2 有・無 有・無 同・別 令和 年 月

瀬戸 一郎 子 平成 17・6・2 有・無 有・無 同・別 令和 年 月

瀬戸 二郎 子 平成 19・8・1 有・無 有・無 同・別 令和 年 月

⑯児童

氏名 続柄 生 年 月 日 監護の有無 生計費関係 同居・別居の別 海外留学をしている場合の出国年月

平成 令和 有・無 同一・維持 同・別 令和 年 月

有・無 同一・維持 同・別 令和 年 月

⑰支払希望
金融機関

名称 支店コード 支店名 口座番号

〇〇〇〇 〇〇1 瀬戸 本店 普通 1 2 3 4 5 6 7

※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。

⑮児童の兄弟等 と ⑯児童 の合計人数が 3人以上の場合で、
「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
⇒「監護相当・生計費の負担についての確認書」も
ご提出ください。

⑯児童に記載の児童が別居の場合は記入
別居の場合は「別居監護申立書」もご提出ください。

記入不要

裏面下部の個人情報同意欄も
記入してください。

(裏面)

記入例(裏面)

①の欄は、前年12月31日現在、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。
⑥の欄は、前年12月31日現在、児童が受給している公的年金制度の加入者であるものを○で囲んでください。これらの者が保険料を自己負担している場合は、⑥の欄に記入してください。
⑦の欄は、児童が受給している公的年金制度の加入者であるものを○で囲んでください。これらの者が保険料を自己負担している場合は、⑦の欄に記入してください。
⑧の欄は、児童が受給している公的年金制度の加入者であるものを○で囲んでください。これらの者が保険料を自己負担している場合は、⑧の欄に記入してください。
ア 加入
イ 「高任
②、③
④、⑤
「配偶者
た者を含
①の欄
日に①の
⑥の欄
さい。
⑤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は「有」、していない場合は「無」を記入してください。
⑥の「生計費の負担の有無」の欄は、⑥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または大部分を支えている場合は「有」、していない場合は「無」を記入してください。
18歳未満の児童が、児童が受給している公的年金制度の加入者であるものを○で囲んでください。これらの者が保険料を自己負担している場合は、⑥の欄に記入してください。
⑥の欄は、児童が受給している公的年金制度の加入者であるものを○で囲んでください。これらの者が保険料を自己負担している場合は、⑥の欄に記入してください。
ア 「高任
イ 「高任
この児童
含みま
ア 児童
イ 児童
ウ 児童
エ 児童
オ 児童
カ 児童

9. 請求者様の本人確認書類の写しを 認定請求書裏面に貼りつけてください。

※請求者様本人のものをご提出ください。
(お子さまの本人確認書類ではありません。)
(窓口で提出の場合は不要)

10. 請求者様の保険証または資格確認書等の 写しを認定請求書裏面に貼りつけてください。

※請求者様本人のものをご提出ください。
(お子さまの本人確認書類ではありません。)
(窓口で提出の場合は不要)

8. 請求者と配偶者の氏名を記入

必ず記入してください。
記入されていない場合、
返却する可能性があります。

11. 請求者様の口座情報(金融機関、店番、口座番号、名義人カナ氏名)が 分かるものの写しを認定請求書裏面に貼り付けてください。 (例:通帳の見開きページ)

※請求者様本人のものをご提出ください。
(お子さま名義の口座情報のわかるものではありません。)
(窓口で提出の場合は不要)

令和 7 年 7 月 1 日
児童手当の認定及び支給に関する事務において必要とする場合に限り、個人番号を利用して住民基本台帳・税情報・加入している公的年金の情報・その他審査に必要な情報に係る公簿を閲覧することに関し、
所定の申請権限は、瀬戸市長へ委任します。

(請求者氏名)

瀬戸 太郎

(配偶者氏名)

瀬戸 花子

7. 記入日

備考

- ⑦及び⑧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。
- 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。

保育課との連携 ☐ 無 ☐ 有
<不備書類> ☐ 厚生年金加入証明、保険証の写し ☐ 口座、通帳 ☐ その他 ()