

児童手当 認定請求書															提出年月日		※受付確認年月日		※認定番号			
															令和 . .		令和 . .					
請 求 者	フリガナ 氏名 (法人等)	タカイシ タロウ 高石 太郎								住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 . . . - 高石市 1丁目 1月1日の住民登録地 □上記と 大阪 都・道・府・県 . . . 市 1~5月分は前年1月1日時点、6~12月分は本年1月1日時点の住所					1月1日時点の住所が現住所と異なる場合のみ記入してください。 (高石市内の場合は記入不要です。)		自宅 携帯① (母・父・その他) 携帯② (母・父・その他)		性別	男・女	
		個人番号		昭和 平成 1 年 1 月 1 日		加入している年金		ア. 厚生年金保険 ※アのうち、以下の共済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 イ. 国民年金保険 ウ. その他 ()					職業		ア. 被用者 イ. 公務員 () ウ. 被用者等でない者							
		□公金受取口座を利用する □振込口座を指定する 銀行・農協 信用金庫 信用組合									店番 (3ケタ)		種目	口座番号 (7ケタ)					口座名義(請求者名カタカナ)			
		振込先口座		1 1 1		普通	1 1 1 1 1 1 1					タカイシ タロウ										
配 偶 者 等	有無	フリガナ	タカイシ ハナコ 高石 花子								生年月日	昭和 平成 2 年 2 月 2 日	同居別居	1月1日の住所					職業	ア. 被用者 イ. 公務員 () ウ. 被用者等でない者		
	有・無	氏名	児童手当又は特例給付の支給要件の該当審査をするため、高石市が必要な税情報や住民情報の公簿（マイナンバー制度による情報連携を含む）等の確認を行うことに同意します。											□請求者の住民登録地と同じ 都・道・府・県 市 1~5月分は前年1月1日時点、6~12月分は本年1月1日時点住所								
														別居の場合の住所								
児 童 の 兄 姉 等	(フリガナ)		続柄	生年月日	監護相当の有無	生計負担の有無	同居・別居の別	別居の場合の住所及び個人番号	海外留学をしている場合の出国年月	請求者の扶養に入っている場合はウがを												
	氏名									ご提出ください。 (児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)												
	タカイシ イロウ 高石 一郎																					
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	別居の場合の住所及び個人番号	海外留学をしている場合の出国年月	児童の兄姉等 18歳に達する日以後の最初の3月31日から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												
	タカイシ ニロウ 高石 二郎																					
	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	別居の場合の住所及び個人番号	海外留学をしている場合の出国年月	※児童との関係で、該当する場合に○印												
	タカイシ サロウ 高石 三郎									・未成年後人 ・父母指定者 ・同居父母												
	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	別居の場合の住所及び個人番号	海外留学をしている場合の出国年月	※第3子以降の児童○印												
	タカイシ ニロウ 高石 二郎									・未成年後人 ・父母指定者 ・同居父母												
	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	別居の場合の住所及び個人番号	海外留学をしている場合の出国年月	※3歳未満の児童○印												
	タカイシ サロウ 高石 三郎									・未成年後人 ・父母指定者 ・同居父母												
氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	別居の場合の住所及び個人番号	海外留学をしている場合の出国年月	※3歳以上高校修了前の児童○印													
タカイシ ニロウ 高石 二郎									・未成年後人 ・父母指定者 ・同居父母													
請求者の児童以外の場合は選択してください。																						
別居の児童がいる場合、別居監護申立書が必要となります。																						

※1 請求者は恒常的に所得が高い方になります。

※2 加入している年金が各種共済組合の方は、ア. 被用者に○をして、請求書の裏面に請求者の健康保険証の写しを貼付してください。

※3 振込先口座は請求者名義の口座情報を記入してください。

© 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。