

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) 〒 . . . - . . . 1丁目 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																		
		生年月日	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										
		振込先口座	□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 . . . 支店出張所								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)			
								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	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	高石 花子										□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																			
大学生年代の子（平成14年4月2日から平成18年4月1日までの間に生まれた方）についてご記入ください。																				
児 童	(フリガナ)		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	※第3子以降の児童○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上高校修了前の児童○印							
	氏名																			
	タカイシ ニロウ 高石 二郎																			
	タカイシ サンロウ 高石 三郎																			
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。										
			平成 . 年 月 日	有・無	同一・維持	同居・別居														
※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。