様式第2号(第1条の4関係)								地をご記入ください	提出日をご記え	出日をご記入ください			記入例		
東員町長 殿 児童手当 認定請求書				(海外の場合	は国名だけ	で結構です)	``			提出年月日			※受付確認年月日		
清求者は、父母のうち所得の高い方になります。 「おおおい」とは、 デー・被用者・・・厚生年金に加入 イ、公務員・・・公務員の方は所 ウ、被用者でない者・・・国民年 入者の配偶者			は所属庁に申		□ 年 □ 年 ・健康保 ・口座 ・同居優	・			令和 6・ 9・15			令和 ・・・			
請きた	1411	氏名 東員		生別男女マイナンバー	生年月日 1 2 3	平成	V		の 有 無		者切替	東	銀行 信用金庫 労金 農協		
求者。配偶を	6 住所			電話番号をご記 ■電話	記入ください。 ((1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年) □ 東員町		町 都・道 府・県			1		支店·支所 出張所	
	10.7	で 被用者 イ. 公務員 (動務先:) ウ. 被用者等でない者		いる <u> </u> 別 ※以下の	年金保険 共済組合の組合 立学校教職員共	イ. 国民年金 員である場合に 済 ()	は括弧内に○を記入してください。) さい。 国家公務員共済 () 地方公社		望 金 融 機 人 名 者 (力)		<u>率</u> 上人 トウイン タロウ		
	⑩ (ふりがな) 氏名			z	生別男女マイナンバー	男 俊 生年月日 シバー 9 8 7 6		63 · 9 · 3 2 1 9	7. 被用者 (勤務先: 故附者等で		でない者		口座 番号	2 3 4	5 6 7
者 等	①住所 (⑥と異なる場合)	なる場合)					(1月1日時点の住所 1~5月分は前年、 6~12月分は本年 ※ 請求者が外国籍	E)	町 都・道 府・県	w) ~ /\w/!=	市・区 町・村 のマイナ		大金受取口座を利用する ナポータルにおいて公金受取口座をご登録 く必要があります。 等)の写しの添付が必要です。	
(年度末の年齢が1。	受給者と住所が異なる場合は必ずご配入ください (海外の場合は国名だけで結構です) 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	留学をしている 令和6年1月1日時点の		主民登録地をご記入ください。 国名だけで結構です)			学 とり添わか ※左記以外の 場合に○印	※手当月額	
	とういん じろう		子	平成 令和 18 8 · 5	(1)・無	同一維持	同・別	令 和 年 月	<u> </u>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	()1 2(30,000) ⁻¹)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
		ル さぶろう	子	平成 令和 20 1 7	看 ⋅無	同一維持	同 · 卿	令 年 月	※監護している	5児童と住所が異な	• 未成年後見人 • 父母指定者 • 同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
金銭までの児			1 1	平成 令和	有・無	同一 ・ 維持		と対象児童が別居 の提出が必要です	している場合に	別居監護申立書」を は、 『別居監護	• 未成年後見人 • 父母指定者 • 同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
	養育されている児童のうち、高校生年代(年度末 18歳)までのすべての児童についてご記入く			有・無	同一 • 維持	同・別	令 年 月			• 未成年後見人 • 父母指定者 • 同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	
19歳から22年の兄		s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	[※算定対象の 場合に○印
	E	東員 一郎		平成 令和 16 · 3 · 3	看·無	看・ 無	同・例	令 年 月	[注意] ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・						
兄姉等	併せて 『監護・生計費の負担 に				旦についての値	確認書』 をご提	出ください。	令 年 月	の確認書」をご提出ください。 (⑥児童の兄姉等と⑪児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)						
⑦に記載の児童の兄姉等(大学生年代の子(H14.4.2生~H18.4.1生の子))をご記入ください。 養育されている大学生年代以下のお子さんが2人以下の場合には記入不要です。 その他 【備考】														窓	口対応者
来庁者	配偶者	番 通 号 力 力 カ カ	知 民	番 選 旅	保金金手		検証 年金加 入証明 書※2								