

（宛先）志摩市長

児童手当 認定請求書

提出年月日

令和 6・9・2

※受付確認年月日

令和 ・ ・

※認定・却下年月日

令和 ・ ・

※支給開始年月

令和 年 月 分
（令和 年 月 分）

①（ふりがな）

しま はじめ

②性別

（男）・女

③生年月日

昭和・平成 54・10・1

④職業

ア.被用者
イ.公務員
ウ.被用者等でない者

⑤配偶者

（有）・無

⑥住所
（法人の主たる事務所の所在地）

〒517-0501
志摩市阿児町鵜方3098番地22
電話0599（44）0001

1月1日時点の住所
（1～5月分は前年、
6～12月分は本年）

（左欄と異なる場合に記入してください）

⑦個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9

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
（ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済

⑨所得の
状況

令和 年分所得額
（請求者） 円
（配偶者） 円

⑩（ふりがな）

しま はなこ

⑪生年月日

昭和・平成 60・5・10

⑫職業

ア.被用者
イ.公務員
（勤務先： ）
ウ.被用者等でない者

⑬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

控除対象配偶者
同一生計配偶者

⑭個人
番号

0 1 2 3 4 5 5 6 7 8 9 0

⑮住所
（⑥と異なる場合）

〒

1月1日時点の住所
（1～5月分は前年、
6～12月分は本年）

（左欄と異なる場合に記入してください）

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）

氏名

志摩 太郎

続柄

子

生 年 月 日

平成 14・4・2

監護相当
の有無

（有）・無

生計費負担
の有無

（有）・無

同居・別居
の別

同・別

海外留学をしている
場合の出国年月

令和 年 月

⑰ 児 童

氏名

志摩 桜

続柄

子

生 年 月 日

平成 18・7・15
令和

監護の有無

（有）・無

生計関係

同一・維持

同居・別居
の別

同・別

海外留学をしている
場合の出国年月

令和 年 月

住所
（別居の場合）

令和 年 月

※児童との関係
該当する場合に
○印

見人
者

※第3子以降の
場合に○印

（月額30,000円）

※3歳未満の
場合に○印

（月額15,000円）

※左記以外の
場合に○印

（月額10,000円）

※手当月額

円

氏名

志摩 次郎

続柄

子

生 年 月 日

平成 15・11・20
令和

監護の有無

（有）・無

生計関係

同一・維持

同居・別居
の別

同・別

海外留学をしている
場合の出国年月

令和 年 月

住所
（別居の場合）

令和 年 月

※児童との関係
該当する場合に
○印

見人
者

※第3子以降の
場合に○印

（月額30,000円）

※3歳未満の
場合に○印

（月額15,000円）

※左記以外の
場合に○印

（月額10,000円）

※手当月額

円

氏名

続柄

生 年 月 日

平成
令和

監護の有無

有・無

生計関係

同一・維持

同居・別居
の別

同・別

海外留学をしている
場合の出国年月

令和 年 月

住所
（別居の場合）

令和 年 月

※児童との関係
該当する場合に
○印

見人
者

※第3子以降の
場合に○印

（月額30,000円）

※3歳未満の
場合に○印

（月額15,000円）

※左記以外の
場合に○印

（月額10,000円）

※手当月額

円

⑱支払希望
金融機関

名称

百五 銀行 金庫
信組 農協 漁協

預金種別

普通・当座

支店コード

8 0 3

支店名

鵜方

口座番号

1 2 3 4 5 6 7

口座名義

シマ ハジメ

※合計月額

円

◎ 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。