

記入例

(表面)

様式第2号(第1条の4関係)

児童手当 認定請求書

美郷町長 殿

		提出年月日		※受付確認年月日	
		令和 6・0・△		令和 . .	
①(ふりがな)		みさと たろう		※認定・却下年月日	
②性別		男・女		※支給開始年月	
③生年月日		昭和 平成 48・4・1		令和 . .	
④職業		ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		(令和 年 月 分)	
⑤配偶者		有・無			
⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)		〒019-1541 美郷町土崎字上野乙170番地10 電話0187(84)4904		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)	
⑦個人番号		000000000000000000		⑧請求者の加入している 公的年金制度の種別	
⑨所得 の状況		令和 年分所得額 (請求者) 円 (配偶者) 円		本年1月1日時点の住所が⑥と異なる場合はご記入ください	
⑩(ふりがな)		みさと はなこ		⑪生年月日	
⑪住所 (⑥と異なる場合)		同上		昭和 平成 50・4・1	
⑫職業		ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先: 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	
⑭個人 番号		99999999999999		控除対象配偶者 同一生計配偶者	
⑮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		続柄	
		美郷 一郎		子	
		美郷 次郎		子	
		氏名		続柄	
		美郷 三郎		子	
		氏名		続柄	
		氏名		続柄	
⑯支払希望 金融機関		名称		口座番号	
		美郷 銀行 金庫 信組 農協 漁協		111111111111	
		預金種別		支店名	
		普通 当座		美郷	
		支店コード		口座名義	
		111		ミサト タロウ	

◎ 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。