記入例	夫婦の場合、請	情求者には所得の多		児童手当 認知	定請求書	提出年月日	※受付確認年月日
DL /\ 171	い方を記入して	ください。				令和6・9・30	令和 ・ ・
① (ふりがな)	いぶす	き いちろう	②性別	男・女	③生年月日 昭和 平成 54・3・1	7 ※認定・却下年月日	※支給開始年月
話 (法人名等)	指宿	一郎	④職業	ア 被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない	(多配偶者) (有・無	令和 ・ ・	令和 年 月 (令和 年 月分)
家 (法人の主たる 事務所の所在地)	〒 891-0497 指宿市十町2424番地 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)						
者 ⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7	8 9 0 1 2 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		令和 5 年分所得額 (請求者) (請求者) (配偶者) (配偶者)	3,500,000 円
⑩ (ふりがな)	いぶす	き はなこ	⑫生年月日		· 3. 17		
配 氏名	指宿 花子					9 8 7 6 5	4 3 2 1 0 9
等 ①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)						
⑩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 生年月日	監護相当 生計費 の有無 の有	負担 同居・別居 a の別	毎外留学をしている 場合の出国年月		※算定対 場合に(
	指宿 港	子 成 16·4·5	① ·無	# 1 . 1	[注意] ^令 年 月 ⁽¹⁾ 「監護相当の有無」及	び「生計費負担の有無」がいす ・て「監護相当・生計費の負担	ずれも「有」の
		平 成	有・無有・	無 同 • 別		・。 [の合計人数が3人以上の場合に	こ限る。)
⑰ 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	毎外留学をしている 住所 場合の出国年月 (別居の場合)	※児童との関係 該当する場合に ○印 ※第3子以降の ※3歳未i 場合に○印 場合に○	
	指宿 花子	子 中成 19・5・6	有・無 編技	同・(別) ,	令 和 年 月 <u>鹿児島市鴨池新町●● -</u>	・	
	指宿 岳	平成 2·1·2	有・無 同・ 維持	(同)・別	令 年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 (月額30,000円) (月額15,00	00円) (月額10,000円)
			1		→ ※「監護」および「生計」の意味につ 監護 : 請求者がお子さまの身の回り	いて の世話や教育をしていること。	額10,000円)
		平成 令和	有・無・無維持	同・別	生計 : 「同一」は、お子さまが請求者 同じくしていること。	皆の子で、請求者がその子と生	計を
		平成	有・無 同- 維排	同・別	「維持」は、お子さまが請求者 の生計費の大半を支出してい	皆の子ではないが、請求者がそ ること。 ^{→四暦★19}	デの子 類10,000円)
®支払希望 金融機関	下記の金融機関口座へ振込を			ッシュカード等)の写し			W A SI
	名称 預金種別 支店コード 支店名				互番号 口座名義	口座は請求者名義の口座を記入し ※合語	
	指宿 銀行金庫 信組 農協 漁協	普通 当座 0 0 0	中央支店	0 0 0	0 0 0 0 イブスキ イチロウ	てください。	
◎ 車面の注音が	□ 公金受取口座を利用する(※とよく読んでから記入してください。		受取口座をご登録いただ いでください。字は、楷		きり書いてください		