

記入例		南箕輪村長 殿										厚生年金保険や各種共済加入者の方は「ア」国民年金加入者や年金										児童手当 認定請求書										提出年月日		※受付確認年月日														
		令和 . .										令和 . .																																				
		※認定・却下年月日										※支給開始年月																																				
		令和 . .										令和 (令和 年 月 月分)																																				
請 求 者	①（ふりがな）	みなみみのわ たろう										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）	〒 399-4511 南箕輪村 9999-9 ○○アパート△ 電話 090 (1234) 5678										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） ○○県○○市○○ ○丁目○番○号																										
	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 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										⑨所得 の状況	配偶者の方が村外に存在している場合は、認定請求の際に、個人番号（マイナンバー）確認書類を持参または、写しを提出してください																								
配 偶 者 等	⑩（ふりがな）	みなみみのわ はなこ										⑫生年月日	昭和・平成 . .										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										⑭個人 番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7													
	⑪住所 （⑥と異なる場合）	〒 123-4567 ○○県○○市○○ ○丁目○番○号										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児童の兄弟等 （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 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	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の 場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての 確認書」をご提出ください。 （⑯児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）										※算定対象の 場合に○印																														
	氏名	続柄	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																																									
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	海外留学をしている 場合の出国年月	住所 （別居の場合）	進学等の都合により、児童を別居で監護して いる場合は、別途別居監護の申立てが必要です。										※手当月額																													
	南箕輪 二郎	子	平成 . .	有・無	同一 維持	同 別	令和 年 月	配偶者と同じ											円																													
	南箕輪 一花	子	平成 . .	有・無	同一 維持	同 別	令和 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																																	
	南箕輪 二花	子	平成 . .	有・無	同一 維持	同 別	令和 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																																	
⑱支払希望 金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号										口座名義										※合計月額																							
	まっくん 銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	1 2 3	大芝湖支店	1 2 3 4 5 6 7	南箕輪 太郎 ※請求者名義としてください。										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（かいしよ）ではっきり書いてください。