

# 記入例（点線枠内に記載願います）

児童扶養手当認定請求書

①フリガナ ソウマ ハナコ 男  
氏名・性別 相馬 花子 女 ③生年 平成〇年〇月〇日

②個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

④障害の有無 ある・ない

⑤配偶者の有無 ある・ない

⑥住所 〒976-0042 相馬市中村字北町63番地  
TEL 0244 (37) 2204

⑦支金払希機望開 〇銀行 〇〇支店 〇普通当座

⑧職業又は勤務先名 〇〇〇〇株式会社 勤務先 〒976-〇〇〇〇 所在地 相馬市〇〇字〇〇 〇〇番地

⑨勤務先 〇〇〇〇株式会社 所在地 相馬市〇〇字〇〇 〇〇番地

⑩公的年金受給状況 受けることができる 種類 ( ) 児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況 受けることができる 種類 ( ) 養育費の有無 あり ない

⑪児童の氏名 (生年月日) フリガナ ソウマ イチロウ ソウマ ジロウ  
氏名 相馬 一郎 相馬 次郎  
⑭個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

⑮請求者との続柄・同居別居の別 長男 同居 二男 同居

⑯障害の状態の有無 ある・ない

⑰特児受給者番号

⑱父母の状況 (該当事由発生年月日) 離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 保護命令 拘禁 未婚 その他 (R〇〇・〇〇・〇〇) 離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 保護命令 拘禁 未婚 その他 (R〇〇・〇〇・〇〇) 離婚 死亡 障害 生死不明 遺棄 保護命令 拘禁 未婚 その他 ( . . . )

⑳氏名 相馬 太郎 相馬 太郎  
生年月日 昭・平〇・〇〇・〇〇 昭・平〇・〇〇・〇〇

㉑現在父が死亡・生死不明・拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日 該当年月日 該当年月日 該当年月日  
非該当年月日 非該当年月日 非該当年月日

㉒氏名 相馬 花子 相馬 花子  
生年月日 昭・平〇・〇〇・〇〇 昭・平〇・〇〇・〇〇

㉓現在母が死亡・生死不明・拘禁のときは、その該当事由及び該当年月日 該当年月日 該当年月日 該当年月日  
非該当年月日 非該当年月日 非該当年月日

㉔児童が父若しくは母の死亡により受けることができる公的年金・遺族補償の受給状況又は児童の加算の対象となっている父若しくは母の公的年金の受給状況 受けることができる 種類 支給停止 基礎年金番号 年金コード 受けることができない 受けることができない 受けることができない

㉕身体障害者手帳・療育手帳の番号及び障害等級

公的年金 種類・障害等級 基礎年金番号・年金コード

再診予定年月

父又は母の職業又は勤務先名

配偶者・同居している扶養義務者の所得について (単位:円)

得	請求者	配偶者	扶養義務者(請求者との続柄)
〇〇 〇〇 (父)	〇〇 〇〇 (母)		
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
控除対象配偶者及び扶養親族の合計数 (うち老人扶養親族の数 (請求者については、①老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数、②特定扶養親族の数、③16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数))	(①) 人	(老人扶養親族の数) 人	(老人扶養親族の数) 人
④以外で前年の12月31日において請求者によって生計を維持していた児童	(②) 人		
	(③) 人		
児童扶養手当法施行令第4条第1項による所得の額			
児童扶養手当法施行令第3条に定める金品等の額			
母又は父に対し支払われた額			
母又は父に対し支払われた額の8割相当額 A			
児童に対し支払われた額			
児童に対し支払われた額の8割相当額 B			
合計A+B			
障害者控除	本人控除・( ) 障( )・特( )	本人控除・( ) 障( )・特( )	本人控除・( ) 障( )・特( )
寡婦控除・寡婦控除特別加算	寡・寡特・勤	寡・寡特・勤	寡・寡特・勤
⑮の事由発生年月日を記入する。 「離婚」:離婚日または住民票の異動日を比較し、その遅い日 「死亡」:死亡の日、「障害」:障害の状態となった日、 「生死不明」:生死不明となった日、 「遺棄」「拘禁」:遺棄・拘禁の日から1年後の日、 「未婚」:児童の出生日			
児童扶養手当法施行令第4条第1項による控除	8 0 0 0 0 0	8 0 0 0 0 0	8 0 0 0 0 0
控除後の所得額			
所得制限限度額	全部支給		
	一部支給		

関係書類を添えて、児童扶養手当の受給資格の認定を請求します。

年月日 氏名 相馬 花子

相馬市長 様

公的年金照合 あり・種類 ( ) ①～③欄及びその他の記載事項 身分及び生計維持関係の確認 あり・なし  
なし ④～⑩欄の記載事項 課税台帳との照合 あり・なし

上記のとおり相違ありません。  
年月日 町村長

戸籍 事実婚解消の申立書・証明 診断書・X線フィルム ハ 生死不明証明書 ニ 遺棄申立書・証明、遺棄調査  
ホ 保護命令決定書 ヘ 拘禁の証明書 ト 養育費等に関する申立書  
住民票 養育申立書・証明、別居監護申立書・証明、前住地の所得証明書、児童扶養手当請求関係調書、預金通帳の写、生計同一に関する調書  
公的年金調書、公的年金給付等受給証明書、その他 ( )

支給開始年月 対象児童数 支給停止 手当月額 証書番号 部長 課長 補佐 係長 係員  
令和 年 月 全部支給 令和 年 月 第 号 〇 〇 〇 〇 〇 〇  
一部支給 全部停止 円

認定・却下

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要はありません。字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。