様式第2号（第1条の4関係）　　（表面）

ふじみ野市長　あて

児童手当　認定請求書(令和６年度制度改正用)

※太枠内を記入してください
※生計中心者を請求者としてください。

児童手当の支給要件の該当性を審査するため、市が必要な税情報の公募等の確認を行うことに同意します。

提出年月日
令和　6　・△　・△

記入例

請求者	①（ふりがな） 氏名（法人名等）	ふじみの　たろう ふじみ野　太郎	②性別	男・女	③生年月日	大正 昭和 平成　△△・△・△	④職業 ア．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者（国民健康保険加入の場合は被用者等でない者に○）
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒３５６－△△△△ ふじみ野市　福岡１－１－１ 電話　０９０（△△△△）△△△△					⑤配偶者の有無 有・無
							⑦個人番号 △△△△△△△△△△△△
	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（上欄と異なる場合に記入してください） 北海道札幌市北区	⑧支払希望金融機関	名称：みずほ銀行	支店コード：0 0 1	支店名：東京営業部	口座番号：△△△△△△△ 口座名義：フジミノ　タロウ
配偶者等	⑨（ふりがな） 氏名	ふじみの　はなこ ふじみ野　花子	生年月日	大正 昭和 平成　△△・△・△	⑪住所（⑥と異なる場合）	請求者住所と同じ場合は「同上」異なる場合はその住所を記入：同上	
	⑩職業	ア．被用者 イ．公務員（勤務先：　　） ウ．被用者等でない者	⑫個人番号	△△△△△△△△△△△△	1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	（上欄と異なる場合に記入してください） 沖縄県那覇市	

⑬児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印	※3歳未満の児童○印	※3歳以上小学校修了前の児童○印	※小学校修了後中学校修了前の児童○印
(ふりがな) ふじみの　かずこ ふじみ野　和子	子	平成 令和 18・5・1	同・別	平成 令和　年　月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
(ふりがな) ふじみの　じろう ふじみ野　次郎	子	平成 令和 19・6・1	同・別	平成 令和　年　月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
(ふりがな) ふじみの　さぶろう ふじみ野　三郎	子	平成 令和 21・3・1	同・別	平成 令和　年　月	東京都〇〇〇区〇〇町１－２－３	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
(ふりがな)		平成 令和　・・		平成 令和　年　月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

別居の場合はその住所を記入
別居監護申立書が必要

⑭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 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇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 ウ.その他（　　）	⑮請求者の扶養親族等及び児童の数	人 うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数　人	認定・却下	認定・却下年月日：令和　・　・	支給開始年月：令和　・
		⑯所得の状況	令和　年分所得額 （請求者）　円 （配偶者）　円	控除後の所得額：　円	所得制限限度額：　円	区分：・児童手当 ・特例給付
						手当月額：3歳未満分　円 3歳以上小学校修了前分　円 中学生分　円 計　円

※審査	令和　年分所得の合計額	うち児童手当法施行令第３条第１項による控除：給与所得/公的年金等所得を有する場合の控除額（上限100,000円）	（一律控除額）	控除：雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額 障害人・特障人	寡婦・ひとり親・勤労学生控除額
請求者	円	円	80,000円	円	円	円	円	円
配偶者	円	円	80,000円	円	円	円	円	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。

不足書類があった場合は記入する事	保険証	口座	その他（　　）	備考