様式第2号(第1条の4関係) (表面)

児童手当 認定請求書 提出年月日														年月日	申請月の翌月分から支給になるので注意。	
		軽井沢町長 殿								令和 6 • 7 • 8	8	令和 • •		月末は15日猶予(特例)があるので支給月に注意。		
	① (ふりがな)	あさま たろう 浅間 太郎					②性別	男女	③生年	※認定・却下年月日	1	※支給開始	年月	例)4月29日転入の場合 ①提出年月日:4月30日→5月分から支給 前年住所 ②提出年月日:5月14日→5月分から支給 前年住所		
請	氏名 (法人名等)						4 職業 7	、被用者 ・公務員 7. 被用者等でない	⑤配信	現者 有・無	令和 • •	令和 · · (令和 年 (令和 年			手 月 月分)	
求	⑥住所 (法人の主たる 事務所の所在地)						00 (000)	0) 0000	(1~5)	時点の住所 月分は前年、 月分は本年)	(左欄と異なる場合に記入してください) 東京都港区123-456			$\gg /$	※転入日から15日以内の申請のため ③提出年月日:5月15日→6月分から支給 本年住所	
者	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7		請求者の加入 公的年金制度	している で種別	厚生年金保険 以下の共済組合の約 () 私立学校教職員 () 国家公務員共済	員共済	ウ. その他() 弧内に○を記入してください。 員等共済	②所得の (請求者) 状況			F	前年の所得額を記入。(1~5月分は前々年)			
配偶者	⑩(ふりがな)	ある	きま はな			Œ		昭和 平成 被用者	58 • 8 • 2	請求者の控除対象配偶 控除対象配偶	配偶 控除対象配偶者					
	氏名	浅間 花					③職業	公務員(勤務先:被用者等でない者)	または同一生計配偶者 の場合に〇印 同一生計配偶者	-生計配偶者				●「控除対象配偶者」とは 同一生計配偶者のうち、あなたの合計所得金額が	
等	①住所 (⑥と異なる場合)	〒 -					(1~5)	時点の住所 月分は前年、 月分は本年) (左欄と異なる場	異なる場合に記入してください) 東京都港区123-456				1,000万円以下の場合の配偶者を言います。 ●「同一生計配偶者」とは・・・			
(18歳 後の最 を 経 過	記章の兄姉等 に 達する日以 初の3月31日 した後22歳に 日以後の最初	氏名	続柄	生生	年月日	監護相当 の有無	生計費負担 の有無	日 同居・別居 の別	海外留学をしている 場合の出国年月					※算定対象の 場合に○印	以下①~④全て該当する方	
		浅間 一郎	子	平成	16 · 8 · 3	 後・無	御・無	同・閉	令和 年 月	[注意] ・ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	せて <u>「監護相当・生計費</u>				①民法上配偶者であること。 ②納税者と生計を一にしていること。 ③合計所得(年)48万円以下(給与所得のみの場合、給与収入が103万円以下であること。) ④青色申告者の事業従事者としてその年を通じて一度も給与の支払いを受けていないことまたは白色申告者の事業従事者でないこと。	
の3月3	ログ後の最初 31日までの間 ある者)			平成		有・無	有・無	同•别	合和 年 月	確認書」をご提出ください (6)児童の兄姉等と①児童の	D合計人数が3人以上の場	合に限る。)				
0	》 児 童	氏名	続柄	生生	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)	※児童との関係 該当する場合に ○印 場合に○印		※左記以外の 場合に○印	※手当月額	古有の事業化事有でないこと。 ★配偶者の所得が高い(103万より高)場合、〇印不要	
		浅間 花子	子	平成 令和	20 • 8 • 4	(有)・無	同 · 維持	同・別	令和 年 月	東京都港区456-789	(月額30,000円) ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円	●別居監護 児童と別居の場合記入。 ★別居監護申立が必要 ・ 本国内に住所を有しなくなった日の前日まで3年を 超えて日本国内に住所を有していた者が教育を目的 として外国に移住すること。 ※日本国内に住所を有しなくなった日から3年まで。	
		浅間 二郎	子	平成	28 • 8 • 5	①・無	維持	同 ・別	合和 年 月		(月額30,000円) - 未成年後見人 - 父母指定者 - 同居父母		(月額10,000円)	円		
		浅間 花美	子	平成合和	4 • 8 • 6	①・無	維持	同・別	合和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・ 同居父母		(月額10,000円)	円		
				平成		有・無	同一 維持	同•别	令和 年 月		(月額30,000円) ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額15,000円)	(月額10,000円)	PI		
(R):	支払希望	名称 預金種別 支店コード			支	支店名		□座番号	口座名義	(注)口座は請求者名義の口座と				※父母等と同居する場合は除く。		
	金融機関	八十一 信組 農協 漁協	信組農協漁協			.—,	決支店 またいしょ	1 2 3		アサマ タロウ 浅間 太郎	(注)口座は請求者名義の口座と 内 なります。					
	◎ 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。															