

記入例（太枠内を記入してください）

受給者番号

子ども手当 認定請求書

（あて先）富士見市長

提出日を記入してください。

請求者とは、児童を養育している父母等で、主に生計を支えている

提出年月日
平成 23 ・ 10 ・ 15

様式第2号（第4条関係）

請求者	（ふりがな） 氏名	ふじみ たろう		性別	男	職別	1. 被用者 2. 公務員 3. 被用者等でない者	生年月日	昭和 48・5・20 平成			
	住所	〒 354 - 8511 富士見市 鶴馬1800 富士見市 電話 049(251)2711		被用者⇒会社員等、厚生年金加入者 被用者等でない⇒自営業者等 国民年金加入者、年金未加入者、	支払口座番号	1 2 3 4	請求者名義の口座を記入して	5 6 7	富士見 銀行・信用金庫 農協・労働金庫 支店 出張所			
	配偶者の有無	有・無	配偶者の氏名	富士見 花子	配偶者の職業	1. 被用者 2. 公務員 3. 被用者等でない者	口座種別	普通・当座	口座番号	0 1 2 3 4 5 6		
	カナ名義	フジミ タロウ										
子ども	氏名	続柄	生年月日	同居別居	の別	住所	監護の有無	生計関係	3歳未満	小修	中修	関係
	富士見 一郎	子	平成 4・5・6	同	別	同上	有	同一				・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	富士見 二郎	子	平成 7・8・9	同	別	同上	有	同一				・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	富士見 三郎	子	平成 10・11・12	同	別	同上	有	同一				・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
養育している18歳未満のすべての児童を記入してください				同	別	平成 . .						この欄には何も記入しないでください
平成 . .				同	別	平成 . .						実子または養子の場合は「同一」、児童が請求者本人の子でない場合は「維持」を
加入している年金等の年金手帳、組合員証又は加入者証の種別						1. 厚生年金保険 2. 私立学校教職員共済 3. 国家公務員共済 4. 地方公務員等共済 5. 国民年金 6. その他 ()						
*認定・却下年月日				*支給開始年月日				*千円未満				
平成 . .				平成				円 円 円 円				

※太枠内のみ記入してください

・出生 ・ 前住地 月 日消滅

□ 保険証コピー □ 口座 □ 別居監護・住民票 □ その他 ()