

児童手当 認定請求書

三木市長様

提出年月日
令和 6・10・1

請求事由	未提出書類	受付確認年月日
1 出生 2 転入（転出予定日 R6・10・01） 3 請求者変更（消滅年月日 . . .） 4 その他（離婚・施設）	☐ 年金加入証明書（保険証等） ☐ 個人番号カード等 ☐ 支払希望金融機関 ☐ 他（ ）	

請求者	ふりがな	みき みきお	性別	男・女	職業	ア 被用者 イ 公務員 ウ 被用者でない者	配偶者	有 無	電話番号	自宅：0794-82-0000 携帯：090-0000-0000												
	氏名（法人名等）	三木 幹生	生年月日	昭和 50・06・10 平成		1月1日時点の住所				R6年6月～R7年5月まではR6年1月1日時点の住所												
	住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒673-0492 三木市上の丸町〇番〇号										個人番号	000055553333									
	加入している公的年金の種類	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										支払希望金融機関	名称	支店コード	支店名	種別	口座番号	口座名義（か）				
配偶者等	ふりがな	みき ようこ	生年月日	昭和 51・03・10 平成	職業	ア 被用者 イ 公務員（勤務先： ） ウ 被用者でない者	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〇	控除対象配偶者	個人番号	111100006666												
	氏名	三木 洋子								1月1日時点の住所	R6年6月～R7年5月まではR6年1月1日時点の住所											
	住所 ※請求者と異なる場合	—																				

⑥ 児童の兄姉等 18歳～22歳までの子 (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)	第1子カウント	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] 「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。 (児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)	算定対象			
		三木 一朗 22歳	子	平成 14・04・12 令和	有 無	有 無	同 別	令和 . .					
		三木 真弓 21歳	子	平成 16・10・09 令和	有 無	有 無	同 別	令和 05・08・20					
	第2子カウント			平成 . . . 令和	有 無	有 無	同 別	令和 . .					
⑩ 児童 18歳までの子	第3子カウント	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）	児童との関係	第3子以降	3歳未満	左記以外
		三木 耕太 17歳	子	平成 19・05・02 令和	有 無	同一・維持	同 別	令和 . .		未成年後見人・父母指定者・同居父母			
		三木 夏美 5歳	子	平成 01・12・05 令和	有 無	同一・維持	同 別	令和 . .		未成年後見人・父母指定者・同居父母			
	第4子カウント			平成 . . . 令和	有 無	同一・維持	同 別	令和 . .		未成年後見人・父母指定者・同居父母			

【備考欄】

第1子カウント⇒支給無し
第2子カウント⇒支給無し } 18歳以上支給無し
第3子カウント⇒3,000円支給 } 第3子より30,000円支給になる
第4子カウント⇒30,000円支給 }

所得状況	令和 年分所得額	手当月額	30000円/月
	(請求者) 三木 幹生		15000円/月
支給開始年月	(配偶者) 三木 洋子	0 円	10000円/月
		0 円	
受給者番号			