※処理欄	添付書類	支給開始	入力	受給者宛名番号	確認
	□保険証　□預金通帳　□その他（　　）	月分から			

※受付確認年月日

様式第2号（第1条の4関係）

児童手当・特例給付　認定請求書

提出年月日
令和　・　・

阿久比町長　殿

請求者	①（ふりがな）		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成　・　・	④職業	ア．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者	⑤配偶者の有無	有・無
	氏名（法人名等）									
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 電話　（　　）					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）	⑧支払希望金融機関	□ 公金受取口座を利用する　（マイナポータルで登録済の方のみ） □ 以下の振込口座を指定する（口座情報の記載・写しの添付が必要）						

名称	支店名		種別	口座番号	口座名義
銀行 金庫 農協	支店コード	支　店 出張所	普通 当座		

配偶者等	⑨（ふりがな）		⑪住所（⑥と異なる場合）	
	氏名			
	⑩職業	ア．被用者　ウ．被用者等でない者 イ．公務員 （勤務先：　　）	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）

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
		平成 令和　・　・	同・別	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			
		平成 令和　・　・	同・別	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			
		平成 令和　・　・	同・別	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			
		平成 令和　・　・	同・別	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			

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○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	支給開始年月	区分	手当月額
		⑯所得の状況	令和　年分所得額 （請求者）　円 （配偶者）　円		令和　・　・	令和　・	・児童手当 ・特例給付	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

控除後の所得額	所得制限限度額
円	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		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）	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。

※処理欄	添付書類	支給開始	入力	受給者宛名番号	確認
	□保険証　□預金通帳　□その他（　　）	月分から			

※受付確認年月日

様式第2号（第1条の4関係）

児童手当・特例給付　認定請求書

阿久比町長

【請求者】 原則、父母等のうち所得が高い方

【職業】
ア. 被用者 ＝ 厚生年金加入者
ウ. 被用者等でない者 ＝ 国民年金加入者、配偶者の扶養に入っている者等

請求者	①（ふりがな）	あぐい　たろう	②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成　□□・□□・□□	④職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
	氏名（法人名等）	阿久比　太郎					⑤配偶者の有無 有・無
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 470－22○○ 阿久比町大字○○字○○○					⑦個人番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1
	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） □□県□□市□□町□□				△△△(△△△△)△△△△	

1～5月申請：前年の1月1日時点の住所
6～12月申請：本年の1月1日時点の住所

【支払希望金融機関】
希望する方法の□にチェック
請求者名義の口座情報を記入（※配偶者や児童の口座は不可）

⑧支払希望金融機関
□ 公金受取口座を利用する　（マイナポータルで登録済の方のみ）
☑ 以下の振込口座を指定する（口座情報の記載・写しの添付が必要）

名称	支店名	種別	口座番号	口座名義
○○ 銀行・金庫・農協	支店コード 0 1 2　○○ 支店・出張所	普通・当座	0 1 2 3 4 5 6	アグイ　タロウ

【職業(配偶者)】
ア. 被用者 ＝ 厚生年金加入者
イ. 公務員(勤務先も記入)
ウ. 被用者等でない者 ＝ 国民年金加入者、配偶者の扶養に入っている者

配偶者等	⑨（ふりがな）	あぐい　はなこ	⑪住所（⑥と異なる場合）	【住所(配偶者)】請求者と異なる場合は記入
	氏名	阿久比　花子		
	⑩職業	ア. 被用者　イ. 公務員（勤務先：　　）　ウ. 被用者等でない者	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）
			個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8

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
阿久比　一郎	子	平成・令和 △・△・△	同・別	平成・令和　年　月	請求者と同じ	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
阿久比　一花	子	平成・令和 △・△・△	同・別	平成・令和　年　月	□□県□□市□□町□□（別途、別居監護申立書が必要）	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		・・	同・別	平成・令和　年							
		・・	同・別	平成・令和　年　月		有・無	・維持				

【児童】
18歳到達後、最初の3月31日までの養育している児童を記入

【監護の有無】
請求者が児童を養育している＝「有」
＊「無」→ 手当は支給されません

【生計関係】
受給者が父母の場合＝「同一」
父母以外の者＝「維持」

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○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（　　）

【加入している公的年金制度】
ア. 厚生年金保険 ＝ 会社員・公務員等
＊以下の共済組合に加入している場合は(○)印
⇒私立学校教職員共済、国家公務員共済、地方公務員等共済
イ. 国民年金　＝自営業・アルバイト等

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
令和　年分所得額

★ 添付書類について

①支払希望金融機関の通帳かキャッシュカードの写し
・振込先を公金受取口座を利用せず、口座を指定する場合

②請求者の健康保険証の写し（以下の場合は必要）
・国家公務員共済、地方公務員等共済の組合員の場合
＊記号・番号・枝番は黒塗りするなどして、数字が見えないようにしてください。

その他、状況により必要な書類がある場合があります。

※審査		令和　年分	
	請求者	円	
	配偶者	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。