

次世代育成手当 認定請求書

記入例

※受付年月日

千代田区長 殿

次世代育成手当の支給要件の該当性を審査するため、必要な書類を提供すること並びに請求者及び配偶者等の税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。

◎裏面の注意をよく読んでから、太枠内のみご記入ください。

◎字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

押印は不要です。

提出年月日

令和4年 〇〇月 〇〇日

請求者	氏名	(ふりがな) ちよだ たろう 千代田 太郎		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	生年月日	昭和45年 1月 1日		
	住所	千代田区 九段南1-2-1 電話 03 (1234) 5678							現在の住民票上の住所を記入してください。
	振込先 <small>※請求者名義の口座に限る</small>	金融機関名	支店(所)名	種別	口座番号	請求者名義の口座を指定してください。			
	千代田	銀行 信用金庫 信用組合	九段	支店	普通 当座	0123456	千ヨダ タロウ		

配偶者等	配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	氏名	(ふりがな) ちよだ はなこ 千代田 花子	生年月日	昭和46年 2月 2日	
	住所	※請求者と別居の場合のみ記入 請求者と配偶者が別住所の場合のみ記入					

児童	(ふりがな) 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 ※請求者と別居の場合のみ記入	監護の有無	生計関係	※支給対象の児童○
		ちよだ いちろう 千代田 一郎	子	平成17年 4月 2日	<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居	年 月	請求者と児童が別住所の場合のみ記入	<input checked="" type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 同一
			年 月 日	同居 ・ 別居	年 月				
			年 月 日	同居 ・ 別居	年 月				
			年 月 日	同居 ・ 別居	年 月				
			年 月 日	同居 ・ 別居	年 月				
			年 月 日	同居 ・ 別居	年 月				

※監護の有無について  
受給者が児童を監督・保護していれば「有」に○をします。

※生計関係について  
受給者が児童の実親・養親であれば「同一」、そうでない場合で児童の生活費の大半を負担している方は「維持」に○をします。

※児童性審査当該	年分所得の合計	控除					施行令第3条第1項による控除
		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 障害者・特障者	寡婦・ひとり親・勤労学生控除額	
	円	円	円	円	円	円	
次世代	審査結果	認定・却下		認定・却下年月日	支給開始年月		手当月額
		認定	・	却下	年 月 日	年 月	円