

# 記入例（認定請求書）

様式第1号(第2条関係)

提出年月日		令和 6 . 4 . 2		受付確認年月日		令和 . .	
氏名	芦屋 花子	生年月日	昭和 62 年 5 月 8 日	性別	女	個人番号	012345678901
住所	〒659-0064 芦屋市 精道町7-6		電話	090 (1234) 5678		支店番号	1 2 3 4 5 6 7
1月1日時点の住所 (1～3月分は前年、4～12月分は本年)	〒850-0000 神戸市中央区〇〇町1-2		職業	(株)〇〇〇	年金種別	ア厚生年金保険 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済	
配偶者	氏名	芦屋 太郎	生年月日	昭和 60 年 4 月 7 日	電話	080-1234-5678	
氏名	芦屋 一郎	続柄	子	生年月日	昭和 3 . 4 . 5	同居・別居の別	同居
氏名	芦屋 太郎	続柄	子	生年月日	昭和 3 . 4 . 5	同居・別居の別	同居
氏名	芦屋 太郎	続柄	子	生年月日	昭和 3 . 4 . 5	同居・別居の別	同居

父母のうち所得の高い方が請求者です。

令和5年1月2日以降に転入された場合は、令和5年1月1日時点の住所を記入してください。

請求者名義の口座を記入してください。

請求者と異なる場合に記入してください。

請求者が加入している年金に○を付けてください。  
国家公務員共済または地方公務員等共済に加入している場合は、保険証を提示してください。（郵送の場合は写しを提出）

「同居・別居の別」：児童と別居の場合は、児童の住所を記入してください。  
別居監護申立書を提出し、児童のマイナンバー確認書類を提示してください。（郵送の場合は写しを提出）

マイナンバーを記入し、マイナンバー確認書類と 請求者の本人確認書類を提示してください。（郵送の場合は写しを提出）  
※芦屋市に住民票があるかたは空欄でも可。

「監護の有無」：児童を養育している場合は「有」に○を付けてください。監護がないと児童手当は支給されません。

「生計関係」：児童が請求者自身の子の場合は「同一」、児童が請求者自身の子でない場合は「維持」に○を付けてください。

公務員の場合は勤務先を記入してください。