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

記入例 ～第1子出生～

R5.5～

父・母のうち、生計を維持する程度が高い方（所得が高い方税申告等でお子様の扶養をする方）が請求者となります。

のとおり認定請求します。
及び私と同居する又は生計を同

提出年月日	令和 5・5・18	太枠内のみ記入してください。	コード				

請求者	フリガナ	トヨタ　タロウ	性別	男・女	電話	携帯 本人 090-××××-××××	
	氏名	豊田　太郎	生年月日	昭和 平成 2・10・25			
	住所	豊田市　○○町３丁目６０番地　○○ハイツＡ１０１号					
	R5年1月1日の住所	（上記と異なる場合のみ記入ください）			名称	（株）トヨタサービス	
	障がい者手帳	有（　級）・無	加入している年金等	被用者 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	非被用者		
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2					

公金受取口座登録制度については、デジタル庁のホームページを御覧ください→

受給に限る	公金受取口座	利用する・利用しない	
	※利用する場合、口座情報欄の記入及び通帳の写しの添付は不要		
	金融機関名	三河　銀行 信金 農協 労金	コード 0 0 0 0
	支店名	豊田　本店 支店 出張所 営業所	コード 1 1 1
	口座番号	2 2 2 2 2 2 2	
	名義（カタカナ）	トヨタ　タロウ	

カタカナで記入してください。
請求者名義の口座に限ります。

配偶者	配偶者の有無	有・無	フリガナ	トヨタ　ハナコ	職業	住所（別居の場合のみ記入ください）	障がい者手帳 有（　級）・無
			氏名	豊田　はな子	ア 会社員（勤務先：　）		個人番号
			生年月日	昭和 平成 2・2・1	イ 公務員（勤務先：○○市役所）	R5年1月1日の住所（上記と異なる場合のみ記入ください）	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8
					ウ その他（パート、専業主婦等）		

	氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	備考
児童	豊田　一郎	子	平成・令和 5・5・16	有・無	同一・維持	同居 別居（住所：ア配偶者と同じ　イその他 留学（国名：	
			平成・令和	有・無	同一・維持	同居	
			平成・令和	有・無	同一・維持		
			平成・令和	有・無	同一・維持		

※養育する18歳到達後の年度末までのすべての児童

個人番号（通知）カードに記載されている12ケタの番号を記入してください。

出生したお子様の氏名を記入してください。

＊監護欄
面倒を見ている場合は有に○をつけてください。
＊生計関係欄
請求者自身の子の場合は「同一」に、
それ以外の場合は「維持」に○をつけてください。

この部分は、記入不要です。