記載例

様式第2号（第1条の4関係）

請求者は、主たる生計者となります。（所得の高い方）
氏名、性別、生年月日を記入し押印してください。

・社会保険の方⇒ア
・公務員の方⇒イ
・国民保険の方、配偶者の扶養に入られてる方

記入日を記入してくださ

住所を記入し、電話番号は日中連絡がつきやすい番号を記入してください。
今年の１月１日に鎌ケ谷市に住民票がなかった方は、１月１日時点の住所も記入してください。

請求者の個人番号を記入してください。
番号確認や身元確認の必要がありますので、詳しくはホームページの「児童手当制度」をご確認ください。

金融機関は、上記の請求者の銀行口座となります。
また、通帳かカードの写し を添付してください。

配偶者等の方の氏名を記入してください。

配偶者の住所を記入してください。
今年の１月１日に鎌ケ谷市に住民票がなかった方は、１月１日時点の住所も記入してください。
請求者と同住所なら「請求者と同じ」と記入し

18歳未満の児童について記入してください。

配偶者の個人番号を記入してください。
番号確認や身元確認の必要がありますので、詳しくはホームページの「児童手当制度」をご確認ください。

「監護」＝監督・保護
お子様の面倒をみていれば「有」

「生計」
父・母が面倒をみている⇒「同一」
それ以外⇒「維持」

請求者が加入している年金区分に〇をしてください。

児童手当・特

鎌ケ谷市長　様

提出年月日：令和〇〇・〇〇・〇〇
※受付確認年月日：令和　・　・

請求者

①（ふりがな）	かまがや　たろう
氏名（法人名等）	鎌ケ谷　太郎　（鎌ケ谷）
②性別	男・女
③生年月日	明治・大正・昭和・平成　〇〇・〇〇・〇〇
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
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 273 － 0195　鎌ケ谷市　新鎌ケ谷2丁目6番1号　電話 047（ 445 ）1325
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）
⑦個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
⑧支払希望金融機関	名称：〇〇（銀行・金庫・信組・農協・漁協）　支店コード（３ケタ）：〇〇〇　支店名：〇〇　口座番号：〇〇〇〇〇〇〇　口座名義：

配偶者等

⑨（ふりがな）	かまがや　はなこ
氏名	鎌ケ谷　花子
児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。	
⑩職業	ア．被用者　イ．公務員（勤務先：　）　ウ．被用者等でない者
⑪住所（⑥と異なる場合）	請求者と同じ（上欄と異なる場合に記入してください）
⑫個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
1月1日時点の住所（１～５月分は前年、６～１２月分は本年）	

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、該当する場合に〇印	※3歳未満の児童〇印	※3歳以上小学校修了前の児童〇印	※小学校修了後中学校修了前の児童〇印
鎌ケ谷　一郎	子	平成〇〇・〇・〇	同・別	平成　年　月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
鎌ケ谷　二子	子	平成〇〇・〇・〇	同・別	平成　年　月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
		平成　・　・	同・別	平成　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　・　・	同・別	平成　年　月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			

⑭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　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

⑮譲渡所得の有無：有・無
⑯扶養親族等及び児童の数　人
うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数　人
⑰所得の状況：平成　年分所得額　円

認定・却下：令和
控除後の所得：
手当月額：　円
小学校修了前分：　円

未記入

※審査

平成　年分所得の合計額	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・特障人	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第３条第１項による控除
円	円	円	円	円	円	80,000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。記入押印に代えて、署名することができます。

【本人申請】□来庁　□郵送
本人　：□番号　□身元
配偶者等：□番号

【代理人申請】□来庁　□郵送
本人　：□番号
配偶者等：□番号
代理人　：□身元　□代理権（委任状・戸籍謄本）