

# 記入例

被用者とは、会社員などで本人が社会保険の被保険者の方です。公務員とこれに該当しない方はウに○をつけてください

## 認定請求書

提出年月日	令和 ○・□・△
※支給開始年月	令和 年 月 日

令和6年1月1日時点の住所を記入してください。⑥住所と変わらない場合は記入不要です

①(ふりがな)	かんら たろう		②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成	□・○・△
氏名 (法人名等)	甘楽 太郎		④職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	⑤配偶者	有・無	
⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒370 - 2213 群馬県甘楽郡甘楽町大字白倉1395-1		1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)		(左欄と異なる場合に記入してください)		
⑦個人番号	6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7	⑧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 ウ. その他 ( )				

⑩(ふりがな)	かんら みさ		⑫生年月日	昭和・平成	□・△・○	
氏名	甘楽 美彩		⑬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)	この欄は、大学生年代のお子さんを記入してください。					
⑭配偶者等	甘楽 美彩		⑮請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場合に○印	控除対象配偶者	⑯個人番号	5 4 3 2 1 9 8 7 6 5 4 3

配偶者が請求者の被扶養者の場合、該当する項目に○をしてください。被扶養者でない場合や、ご不明な場合は未記入で構いません

氏名	続柄	生年月日	の有無	の有無	の別	場合の出国年月
甘楽 草太	子	平成 ○・▽・×	有・無	有・無	同 別	令和 年 月
甘楽 百合	子	平成 □・◎・△	有・無	有・無	同 別	令和 年 月

[注意]

⑯「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。  
(⑯児童の兄弟等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

氏名	続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所 (別居の場合)
甘楽 すみれ	子	平成 令和 ○・×・△	有・無	同一・維持	同 別	令和 年 月	お子さんと同居し、養育されている方は監護有、生計同一に○をつけてください。
児童		平成 令和	有・無	同一・維持	同 別	令和 年 月	

⑱支払希望金融機関	名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義
〇〇	銀行 金庫 信組 農協 漁協	普通・当座	0 1 3	△△支店	1 2 3 4 5 6 7	かんら たろう 甘楽 太郎

◎ 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(かいしよ)ではっきり書いてください。