

等を公簿等で確認する。

児童を養育している父母のうち、生計を維持する程度が高い者(原則、所得が高い方)が請求者となります。

提出年月日を記入
してください。

請求者	① (ふりがな)	氏名 (法人名等)		②性別	男・女	③生年月日	S58・5・5	※認定・却下年月日	
	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 501 - **** 羽島市〇〇町〇〇番地		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		
	⑦個人番号	※請求者の個人番号(マイナンバー)		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		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) ※羽島市に転入された方のみ記入 してください。
配偶者等	⑩ (ふりがな)	氏名		⑫生年月日	S60・6・6	⑪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	※記入不要		※記入不要
	⑪住所 (⑥と異なる場合)	〒 -		⑬職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:) ウ. 被用者等でない者	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) ※左欄と1月1日時点の住所が異なる 場合のみ記入してください。	
	⑭児童	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	住所 (別居の場合)
児童の兄姉等	⑮児童	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	住所 (別居の場合)
	⑯児童の兄姉等	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	住所 (別居の場合)
	⑰児童の兄姉等	氏名		続柄	生年月日	監護の有無	生計関係	同居・別居 の別	住所 (別居の場合)
⑱支払希望 金融機関	名称		支店コード	支店名	預金種別	口座番号 (右詰めで記入)	口座名義 (カタカナで記入)	請求者名義の口座をカタカナ (通帳の表記のとおり)で記入してくだ さい。	

◎ 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。

認	代理權確認
---	-------