太枠内を
記入してください。

「請求者」は児童を養育している方のうち、主に生計を支えている（収入の多い）方になります。

「被用者」とは、厚生年金や共済年金に加入されている被保険者本人のことです。一般的にサラリーマンは「被用者」であり、扶養されている方や、国民健康保険に加入されている方は「被用者でない者」になります。

当該証明書を提出する際は、受付確認印のある請求書のコピーを必ずお受け取りください。また万が一手当金が振り込まれない場合は、コピーをご提示ください。

受付確認欄

請求者	①（ふりがな）	みぶ　たろう	②性別	男・女	③生年月日	昭和・平成　1・1・1	提出年月日	※受付確認年月日
	氏名（法人名等）	壬生　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	令和　6・10・1	令和　・　・
	⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒321-0292 壬生町大字壬生甲3841番地1　電話　0282（81）1864	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				
	⑦個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	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（　）	⑨所得の状況	令和　5　年分所得額 （請求者）　円 （配偶者）　円		
				※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○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				
配偶者等	⑩（ふりがな）	みぶ　はなこ	⑫生年月日	昭和・平成　1・1・1	⑭請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の場	控除対象配偶者	⑮個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
	氏名	壬生　花子	⑬職業	ア．被用者 イ．公務員 （勤務先： ウ．被用者等でな				
	⑪住所（⑥と異なる場合）	〒　－						

分かる場合のみ記入してください。

「監護相当」とは、監護に相当する日常生活上の世話及び必要な保護のことをいいます。
「生計費の負担をしている」とは、該当子が請求者の収入により日常生活の全部又は一部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合をいいます。

⑯児童の兄姉等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日ま	氏名	続柄	生年月日	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別		※算定対象の場合に○印
	壬生　壬雷	子	平成 16・4・2	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	
			平成　・　・	有・無	有・無	同・別	令和　年　月	

請求者に経済的負担がある
大学生年代のお子様について記入してください。

[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児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。）

⑰　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	海外留学をしている場合の出国年月	住所（別居の場合）	※児童との関係該当する場合に○印	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※手当月額
	壬生　東雲	子	平成 令和 19・5・2	有・無	同一 維持	同・別	令和　年　月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			平成 令和　・　・						・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			・　・						・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円
			・　・ 令和	有・無	同・維持	同・別	令和　年　月		・未成年後見人	（月額30,000円）	（月額15,000円）	（月額10,000円）	円

「監護」は、児童に必要な監督及び保護のことです。
児童の養育をしている方は「有」を○で囲んでください。
「生計関係」の欄は、請求者自身の子である場合で、請求者がその児童と生計を同じくしているときには「同一」、
請求者自身の子でない場合で、請求者がその児童の生計を維持しているときには「維持」を○で囲んでください。

請求者が養育している高校生年代以下の児童
（１８歳到達後の最初の３月３１日までの間にある児童）
について記入してください。

⑱支払希望金融機関	名称	支店コード	支店名	口座番号	口座名義（カナ）	※認定年月日	※支給開始年月	※合計月額
	足利 銀行・農協・信用金庫	0 0 0	□普通 ☑当座 おもちゃのまち 本店・支店・出張所	0 0 0 0 0 0 0	ミブ　タロウ	令和　・　・	令和　年　月	円

口座名義人は請求者本人名義に限ります。配偶者や子ども名義の口座などは指定できません。

◎　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。