

山ノ内町長 様

児童手当 認定請求書 (令和6年度制度改正分)

※世帯コード ※送付先氏名

請求者個人番号 配偶者個人番号 提出年月日 ※受付確認年月日 ※受付No.

請求者 (フリガナ) 住所 性別 生年月日 職業 了、会社員 ウ、公務員 ()

配偶者 (フリガナ) 住所 性別 生年月日 職業 了、会社員 ウ、公務員 ()

Table with columns: 氏名, 続柄, 同居・別居, 出生年月日, 国籍, 海外留学, 住居, 所, 監護, 生計, 児童, 養育者, 養育者との関係, 児童の氏名, 児童の年齢, 児童の性別, 児童の国籍, 児童の住所, 児童の学歴, 児童の職業, 児童の収入, 児童の資産, 児童の負債, 児童の所得, 児童の控除, 児童の手当額

勤務先 加入している公的年金制度の種類別 電話 所得の有無 有・無 所得の状況 所得の金額 所得の控除 所得の合計 所得の除

※印の欄は、記入しないでください。◎字は、楷書(かいしよ)ではつきり書いてください。