

記入例

「受給者とは児童手当が振り込まれている銀行口座の所有者（児童の父母等）です。児童名ではないのでご注意ください。」

会社員等の方（社会保険、健保組合等に参加の方）は「ア.被用者」に、自営業やパート・アルバイトの方（国保加入）の方は「ウ.被用者等でない者」に○

様式第6号（第4条関係）

児童手当 現況届

南城市長

殿

提出年月日

令和 7 . 6 . 1

※受付確認年月日

令和 . .

受給者	①(ふりがな)	なんじょう たろう		②職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	
	氏名 (法人名等)	南城 太郎				
給	⑥住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒901-1495 南城市佐敷字新里1870番地 電話 (000-××××-△△△△)			③性別	男
	本年1月1日時点の住所	(上欄と異なる場合に記入してください)			④生年月日	S55.4.1
配偶者等	⑦(ふりがな)	なんじょう はなこ		⑧職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先:) ウ.被用者等でない者	
	氏名	南城 花子				
	⑨住所 (⑥と異なる場合)	住民票上同居している場合には「同」に○ 住民票上別居している場合には「別」に○				

⑩児童の兄弟等 (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日までの間にある者)	氏名	続柄	生年月日	監護 相当 の有無	生計 負担 の有無	同居 ・ 別居 の別	海外留学をして いる場合の 出国年月	算定対象に ○印
南城 一郎	子			有 無	有 無	同 別		
				有 無	有 無	同 別		

[注意]
⑩児童の兄弟等との「監護相当関係の有無」「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。
(⑩児童の兄弟等と⑪児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

⑪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	※3子 以降	※3 未	※左記 以外	手当月額
	南城 二郎	子		有 無	同 維持	同 別			※未 父	※同			円
南城 桃子	子			有 無	同 維持	同 別			※未 父	※同			円
				有 無	同 維持	同 別			※未 父	※同			円
				有 無	同 維持	同 別			※未 父	※同			円

記入不要

⑫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 ※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 イ.国民年金 ウ.その他 ()	合計金額 円
--------------------------	--	-----------

⑬所得の状況 (請求者) (配偶者)	年分所得額 記入不要 円 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。