

【記入例】

① 父母等のうち恒常的に所得が高い方(生計中心者)の氏名

④ 厚生年金加入者の方は「ア」、国民年金に加入の方や年金未加入の方、配偶者等の扶養に入っている方は「ウ」

請求者	①(ふりがな) 氏名	江南 太郎	②性別	男・女	③生年月日	昭和 58・4・1 平成	④職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑤配偶者の有無	有・無	
	⑥住所	〒483-8221 江南市 赤童子町大堀90番地				電話	090 ()	⑦個人番号	⑦マイナンバーを記入		
	1月1日時点の住所 (⑥と異なる場合)	⑧支払希望金融機関	金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義(カタカナ)				

⑧ 振込先は、請求者名義の口座に限ります。(配偶者や子ども名義の口座は不可です)

配偶者等	⑨(ふりがな) 氏名	江南 花子	⑩生年月日	昭和 60・5・5 平成	⑪職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者	⑫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 同一生計配偶者
	⑬別居の場合の住所 (⑥と異なる場合)	1~5月分は前年、6~12月分は本年の住所				1月1日時点の住所 (⑥⑩と異なる場合)	⑭個人番号	⑭マイナンバーを記入

⑮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	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月
	江南 一郎	子	平成 16・8・1	有・無	有・無	同・別	令和 年 月
			平成 . .	有・無	有・無	同・別	令和 年 月

⑮ 大学生年代のお子さん(18歳到達後の最初の3月31日以降から22歳到達後の最初の3月31日までの間の子)について、全員記入してください。
※⑮と⑯の欄を含めて、3人以上のお子さんがおり、かつ、⑮の欄の子が監護相当・生計費負担が有る場合は、別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。

⑯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)
	江南 次郎	子	平成 19・5・1	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	〇〇県△△市
江南 藤花	子	平成 20・7・7	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月	同上	

請求者と児童の住所が異なる場合は、その住所をご記入ください。
※「別居監護申立書」の提出が必要です。

⑯ 監護・養育している高校生年代までのお子さん(18歳到達後の最初の3月31日までの子)について全員記入してください。

生計同一：請求者がお子さんの父母の場合
維持：請求者がお子さんの父母以外(祖父母など)
監護有：請求者がお子さんを養育している
無：請求者がお子さんを養育していない

※備考	⑰ 請求者が加入している公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済	エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他()	⑱ 所得の状況	令和 年分総所得額 (請求者) 円	※認知・却下
				(配偶者) 円		

⑰ 共済年金にご加入の方は、請求者の健康保険証写しをご添付ください。

⑱ 受給者及び配偶者の所得に関する事項を記載してください。ただし、不明の場合は、市で確認しますので空欄で構いません。

◎ 裏面の注意をよく読んでください。(かいしょ) ではっきり書いてください。

【市記入欄】

不足書類	保険証・口座・印鑑・マイナンバー(父・母) その他()	申請者	本人・配偶者・その他()
本人確認方法	締切(年 月 日) 提出(年 月 日)	個人番号確認方法	マイナンバーカード(父・母) 通知カード(父・母)・住基(父・母)
	運転免許証・在留カード・マイナンバーカード・その他()	代理権の確認	提出者(本人・配偶者・その他) 健康保険証・預金通帳(キャッシュカード)・その他()