様式第三号（第一条の四関係）（表面）を次のように改める。

様式第3号（第1条の4関係）

（表面）

児童手当 認定請求書（施設等受給資格者用）

殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和　・　・	令和　・　・

請求者

（ふりがな） 設置者等の氏名 （法人名等）	㊞	個人番号		職業	ア．被用者 イ．公務員 ウ．被用者等でない者
性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成　・　・	設置者等の住所地 （法人の主たる事務所の所在地）	〒　－ 電話　（　）
施設等の名称		施設等の種類		施設等所在地又は里親住所地	〒　－ 電話　（　）

金融機関希望

名称	支店名
銀行 金庫 信組 農協 漁協	支店コード（３ケタ）
口座番号	口座名義

施設入所等児童

氏名	生年月日	備考	※3歳未満の児童○印	※3歳以上の児童○印
	平成 令和　・　・			
	平成 令和　・　・			
	平成 令和　・　・			
	平成 令和　・　・			
	平成 令和　・　・			
	平成 令和　・　・			

加入している公的年金の種別	※認定・却下年月日	※支給開始年月	※手当月額
ア．厚生年金保険　イ．国民年金 ※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 ウ．その他（　）	令和　・　・	令和　・	3歳未満分　円 3歳以上分　円 計　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。
◎　記名押印に代えて、署名することができます。

（日本工業規格Ａ列４番）