

益田市独自子育て応援手当申請書(請求書)

記入例

受付印

益田市長 殿

1. 申請・請求者

記入日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏 名	性別	生年月日	申請・請求者の現住所
マスダ タロウ 益田 太郎	男	平成 ● 年 ● 月 ● 日	益田市駅前町17番1号 電話 090(1234)5678
* 記名押印に代えて署名することができます。		所属庁 ※公務員でない場合は記入不要	申請・請求者の住所(転入前の住民票所在地)
※裏面の ます。		勤務先をご記入ください 益田市役所	松江市殿町1番地

2. 対象児童

転入前の住所をご記入ください

益田市への転入時点で次の(1)又は(2)に該当する支給対象児童について記入してください。
(1)令和7年9月分(令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分)の児童手当に係る児童
(2)令和7年10月1日から令和8年3月31日までの間に出生した児童

No.	(フリガナ) 氏 名	続柄	性別	生年月日	同居・別居 の別	住所(令和7年9月30日時点の住民票所在地)
1	マスダ イチロウ 益田 一郎	子	男	令和 ● 年 ● 月 ● 日	同	
2	マスダ ジロウ 益田 次郎	子	男	令和 ● 年 ● 月 ● 日	別	広島県広島市安佐南区1番地
3				年 月		児童と別居している場合は住所までご記入ください
4				年 月 日		
5				年 月 日		

※同居・別居の別については益田市への転入時点の状況を選択してください。

3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	20,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき1万円になります。

申請者が公務員の場合は、1～3の記入後、職場(人事担当等)から証明をもらってください

公務員児童手当受給
※この欄は、所属庁が記入し

申請・請求内容等は相違なく、上記の申請・請求者は、上記 人 の対象児童に係る児童手当の受給者であること等について証明します。

令和 年 月 日

記入不要

証明者

印

証明事務担当
担当課(室)・担当係
電話番号

(裏面も確認してください。)

