

## 記載例

南幌町長 大崎 貞二 様		請求書（令和6年度制度改正）										先 氏名					
		①請求者及び配偶者の個人番号を ご記入ください。										②提出年月日をご記入ください。					
請求者個人番号		111122223333					配偶者個人番号		444455556666					提出年月日	※受付確認年月日	※受付No.	
														令和6年0月0日	令和年月日		
請求者 名	(フリガナ)	ナンポロ タロウ					住 所		南幌町中央3丁目4番26号					現住所と異なる場合のみご記入ください。			
		南幌 太郎					1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)		(上欄と異なる場合に記入してください)								
配偶者 名	電話(1)	ナンポロ ハナコ					性 別	男	生年月日	昭和60年0月0日	職 業	①会社員 ②自営業	ウ. 公務員( )		エ. その他( )		
		南幌 花子											の職業		イ. 自営業		エ. その他( )
配偶者 の有無	有・無	配偶者 の氏名		支 払 金 金		銀 行 金		支 店 コ ー ド		支 店 名		種 目					
		支 払 金 金		銀 行 金		支 店 コ ー ド		支 店 名		種 目							
住 所 (請求者と 異なる場合)	1月1日時点の住所 (1~5月分は前年、 6~12月分は本年)										現住所						
											現住所						
児童	氏 名	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている 場合の出国年月	住 所												
			同・別	令和 年 月	住 所												
			同・別	令和 年 月	住 所												
			同・別	令和 年 月	住 所												
			同・別	令和 年 月	住 所												
			同・別	令和 年 月	住 所												
勤 先	OO商事	電 話 011-															
		加入している公的年金制度の種															
⑤請求者自身の加入している制度について○をしてください。																	
ア. 厚生年金保険		イ. 国民年金		ウ. その他( )													
※ アのうち、イの組合員の方は扶養中の夫を記入してください。																	
⑥請求者自身の加入している制度について○をしてください。																	
※ 審 査	所 得 年 分 合 計 額		※ 控 除	雜 損 控 除 額													
	円	円		円													
◎ ※印の欄は、記入しないでください。◎字は、楷書(かいしょ)ではつきり書い																	

- 印字されている箇所について間違いがないかご確認ください。
- 請求者名義の口座が確認できる通帳またはキャッシュカード、健康保険証の写し(南幌町国民健康保険加入の場合は不要)を添付してください。
- 別居のお子様がいらっしゃる場合、そのお子様について「別居監護申立書(同封)」をご記載いただき、申請書に添付してください。
- 平成14年4月2日~平成18年4月1日生まれの方へ監護相当の世話及び生計負担を行っており、その方々を含めて3人以上のお子様がいらっしゃる場合、「監護相当・生計費の負担についての確認書(同封)」をご記載いただき、申請書に添付してください。
- その他、状況に応じて追加で書類の提出を求める場合があります。