

おいらせ町長 殿

①(ふりがな) おいらせ しょうた ②性別 ☒男・☐女 ③生年月日 ☒昭和 ☒平成 53・12・24 ※認定・却下年月日 ※交付開始年月

氏名(法人名等) **奥入瀬 翔太** ④職業 ☒被用者
イ.公務員
ウ.被用者等でない者 ⑤配偶者 ☒有・☐無 記入しない

⑥住所(法人の主たる事務所の所在地) 〒 ●●● - ●●●
おいらせ町 ●●●1-1 1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6～12月分は本年) (左欄と異なる場合に記入してください)
宮城県 ●●市5-5 令和6年1月1日時点の住所を記入
※令和6年1月1日時点の住所がおいらせ町の場合は記入不要

⑦個人番号 9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7 ⑧請求者の加入している公的年金制度の種類 ☒厚生年金保険 イ.国民年金 ウ.その他()
※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内
()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員 ⑨所得の状況 記入しない

⑩(ふりがな) おいらせ のぞみ ⑪生年月日 ☒昭和 ☒平成 57・12・25 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 記入しない ⑬個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

氏名 **奥入瀬 望** ⑭職業 ☒被用者
ア.公務員(勤務先:)
☒ウ.被用者等でない者 1月1日時点の住所(1～5月分は前年、6～12月分は本年) (左欄と異なる場合に記入してください)
大阪府 ○○市30-20

⑯児童の兄姉等(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	[注意] ⑯「監護相当の有無」及び「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。 (⑯児童の兄姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)
奥入瀬 翠	子	平成 15・7・1	☒ 有・ ☐ 無	☒ 有・ ☐ 無	同 ☒ 別	令和 年 月	
奥入瀬 碧	子	平成 17・5・5	☒ 有・ ☐ 無	☒ 有・ ☐ 無	同 ☒ 別	令和 年 月	

⑰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)	※児童との関係該当する場合に○印	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※手当月額
奥入瀬 剛	子	平成 23・8・24	☒ 有・ ☐ 無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
奥入瀬 希子	子	平成 2・5・5	☒ 有・ ☐ 無	同一・維持	同・別	令和 年 月						
		平成 . .	有・無	同一・維持	同・別	令 年 月						
		平成 . .	有・無	維持	和							

請求者(①に記載の者)名義のものに限る(配偶者や子どもの名義の口座は不可)
通帳(表紙、見開き部分)またはキャッシュカードのコピー

⑱支払希望金融機関

名称	預金種別	支店コード	支店名	口座番号	口座名義	※合計月額
おいらせ 銀行 金庫 信組 農協 漁協	☒ 普通・当座	1 2 3	奥入瀬	7 6 5 4 3 2 1	オイラセ ショウタ	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(かいしよ)ではっきり書いてください。