

# 児童手当 認定請求書

## 記入例

安城市長 殿

児童手当の支給要件の該当性を審査するため、受給者及び生計を同じくする配偶者の必要な情報を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む)により確認することに同意します。

提出年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日								
フリガナ	アンジョウ タロウ								
氏名	安城 太郎								
性別	男	生年月日							
		昭和 平成 3 年 1 月 1 日							
		マイナンバー							
		9 8 7 6 5 4 3 2 1 9 8 7							
住所	〒 446 - 8501 (マンション名など) 安城市 桜町18番23号 コーポ安城101								
携帯電話(請求者)	090 - 1234 - **** 固定電話(0566) 7* - 1234								
加入	ア. 厚生年金保険 以下の共済組合組合員は○	イ. 国民年金 ウ. その他							
職業	ア. 被用者(会社員等) イ. 公務員 ウ. その他(自営、パート、無職等)								
勤務先	(株)アンジョウコーポレーション								
支給開始月(※)が、 1月から5月の場合は前年1月1日の住所地を、 6月から12月の場合は本年1月1日の住所地を記入してください。	安城市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 愛知 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 豊田 <input type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の有無							
	口座番号	口座名義(カナ)							
支払口座	銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫 <input checked="" type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/>	本店 <input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/>							
	1 2 3 4	3 2 1							
フリガナ	アンジョウ ハナコ								
氏名	安城 花子								
職業	ア. 被用者(会社員等) イ. 公務員 ウ. その他(自営、パート、無職等)								
住所	安城市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外→ <input type="checkbox"/> 愛知 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input checked="" type="checkbox"/> 豊田 <input type="checkbox"/> 市町村 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
携帯電話(配偶者)	080 - 9999 - ****								
下記児童の兄弟等 年度末時点で19歳以上22歳以下	フリガナ	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	海外留学 出国年月	「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、「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。	算定対象
	アンジョウ イチロウ	子	平成 ○.○.○	有	有	同居	令和 年 月		
	安城 一郎			無	無	別居			
					有	有	同居		(児童の兄弟等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)
18歳(高校卒業)までのすべての児童	フリガナ	続柄	生年月日	監護 相当の有無	生計 関係	同居 別居	海外留学 出国年月	別居児童の現住所 (別居の場合のみ記入)	
	アンジョウ ジロウ	子	平成 ○.○.○	有	同一	同居	令和 年 月	□配偶者と同じ 刈谷市○町○丁目○番地 ハイツ○○202	
	安城 次郎	孫	令和 ○.○.○	無	維持	別居			
	アンジョウ ミユキ	子	平成 ○.○.○	有	同一	同居	令和 年 月	児童と住民票上の住所が異なる場合は「別居」とし、児童の住所を記入してください。 また、「別居監護申立書」の提出が必要です。	
安城 三幸	孫	令和 ○.○.○	無	維持	別居				
アンジョウ スエミ	子	平成 ○.○.○	有	同一	同居	令和 年 月			
安城 末実	孫	令和 ○.○.○	無	維持	別居				
	子	平成 ○.○.○	有	同一	同居	令和 年 月		□配偶者と同じ	
	孫	令和 ○.○.○	無	維持	別居				
代理申請の場合	続柄	氏名	生年月日						
	配偶者	安城 花子	昭和 平成 3 年 3 月 8 日						
確認事項	請求事由	添付書類等確認	依頼	提出	額等確認	依頼	提出	離婚日	令和 年 月 日
	1.出生							別居日	令和 年 月 日
	2.転入(請配子)前市	代理申請の場合のみ						支給開始年月	□15日特例 令和 年 月
	3.受給者変更→前受宛							手当月額	人 ,000円
	縁組 離婚 所得差 帰国 出国 死亡	離婚・未婚の申立書						随時払い	月 月 月 月 月払 ,000円
	4.同居優先→前受宛	離婚等がわかる書類						通知年月日	令和 年 月 日
	(市内→消滅・市外→8号) □差止	受給資格に係る申立書						受給者番号	
5.公務員退職→前勤務先( )	別居監護申立書								
6.施設退所等( )	実子申立書								
7.その他( )									
事由発生日	令和 年 月 日	備考							

はぐみん	不要・要
児童家庭	不要・要
児扶手	不要・要( )へ

請求者	配偶者			
受付	保留	保留確認	認定	確認
/	/	/	/	/