

児童手当認定請求書

文京区長 殿

児童手当の対象となる子を養育し、主たる生計を維持していることから、以下のとおり認定を請求します。認定のための確認事項について、公簿等で確認すること及び調査を行うことに同意します。

※ 太枠内のみ記入してください。

請求種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 受給者変更 <input type="checkbox"/> 公務員退職	請求日	2024年9月1日					
請求者	フリガナ ブンキョウ タロウ 氏名 ① 文京 太郎 生年月日 2000年1月1日 個人番号(マイナンバー) ⑧	請求区分	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()					
住所	文京区 春日1-16-21	加入している公的年金制度の種類	勤務先名(公務員の場合のみ記入)					
電話番号	自宅 () 携帯 000(0000) 0000 <small>(現住所と異なる場合のみ記入)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> その他					
1月1日の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	アメリカ合衆国	金融機関名	支店名					
		みずほ	文京					
		種別	口座番号					
		普通	11 11 11					
		口座名義(カタカナ)	ブンキョウ タロウ					
配偶者	フリガナ ブンキョウ ハナコ 氏名 文京 花子 生年月日 2000年1月2日 個人番号(マイナンバー) ⑧	勤務先名(公務員の場合のみ記入)	③ 経済産業省					
住所	文京区大塚〇丁目△番口号	1月1日の住所 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)	千代田区飯田橋〇丁目△番口号					
		携帯電話番号	000(0000) 0000					
		同居別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居					
児童 (満18歳の年度末到達前の子)	フリガナ 氏名・生年月日	続柄	監護の有無	生計関係	同居・別居の別	「別居」の場合の児童の住所 (海外留学している場合は、出国年月)		
	ブンキョウ イチロウ 文京 一郎 2014年6月6日生	子	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	神奈川県横浜市青葉区青葉台〇丁目△番口号 年 月 日から留学		
	ブンキョウ ジロウ 文京 次郎 2018年7月7日生	子	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	年 月 日から留学		
	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	年 月 日から留学		
	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	年 月 日から留学		
児童の兄弟等 (満22歳の年度末到達前の子(上記の児童を除く。))	フリガナ 氏名・生年月日	続柄	監護相当の有無	生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学の場合 出国年月		
	ブンキョウ イチ子 文京 一子 2005年4月4日生	子	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	年 月 日から留学		
	年 月 日生		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	年 月 日から留学		
不足書類	保険証 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子()	口座 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	個人番号 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	別監 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 住民票	その他 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 出生証明書 <input type="checkbox"/> 申立書	<input type="checkbox"/> 海外勤務証明書(写) <input type="checkbox"/> 公務員退職辞令(写) <input type="checkbox"/> 同居優先証明書類	<input type="checkbox"/> 旅券(写) <input type="checkbox"/> 住民税決定通知(写) <input type="checkbox"/>	備考

①請求者
児童を養育する父母等のうち主たる生計維持者(所得の高い方)を請求者欄にご記入ください。

②職業
職業について該当箇所にチェックを入れてください。公務員の場合は③に勤務先名称をご記入ください。

③勤務先名
②の職業欄で公務員にチェックした方は勤務先名称をご記入ください。

④加入している公的年金制度の種類
該当箇所にチェックをしてください。
※「国家公務員共済」・「地方公務員等共済」・「その他」のいずれかにチェックをした方は、請求者の保険証の表面コピーをご提出ください。
※保険証をコピーする際は、記号・番号をマスキングしてください。

⑤監護の有無、監護相当の有無
児童または児童の兄弟等のしつけ・衣食住の面倒を見ていれば「有」にチェックしてください。

⑥生計関係
請求者が児童の父母であって、児童と生計を同じくしている場合は「同一」に、請求者が児童の養育者であって生計を維持している場合には「維持」にチェックしてください。

⑦生計費負担の有無
18歳年度末以降22歳年度末前のお子様は、父母の収入により日常生活の一部又は全部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持できない場合、「有」にチェックしてください。
※ 児童 および 児童の兄弟等の合計人数が3人以上で、兄弟等がいる場合のみ
←「監護相当の有無」および「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。

⑧個人番号(マイナンバー)
マイナンバーを必ず記入してください。配偶者が別居している場合は配偶者のマイナンバーがわかる書類の写しを提出してください。