

◎この請求書は、出生等の事由の発生した日の翌日から15日以内（転入の場合、転出予定日の翌日から15日以内）に提出してください。

※遅れた場合、手当が受けられない月が発生することがあります。

◎太枠内をご記入ください。字は楷書ではっきり書いてください。

◎《添付書類について》① 支払希望金融機関（請求者名義の口座に限り）の口座番号等の確認ができるもの（通帳やキャッシュカード）のコピー。

② 請求者が被用者（会社員等）である場合には、請求者本人の健康保険被保険者証（社会保険証）、または年金加入証明書の写しを添付してください。

記入例

会社員の方...ア
国保に加入されている
方(自営業など)...ウ

長野県駒ヶ根市長 殿

児童手当認定請求書

提出年月日
令和 6 . 9 . 2

請求者	（ふりがな） 氏名	あかほ たろう 赤穂 太郎		性別	男	女	生年月日	昭和 平成	50 . 3 . 4	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ※正規職員に限る ウ. 被用者等でない者	配偶者の有無	有	無																
	住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒399-4117 長野県駒ヶ根市 赤穂123番地4		電話（自宅・本人携帯・その他）	090 - 1234 - 5678			個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 2																					
	1月1日時点の住所 ※提出日が1～5月：前年6～12月：本年	〒380-8570 長野県長野市南長野幅下692番地2		支払希望金融機関	名称 八十二		銀行 金庫 信組 農協	支店コード （3ケタ）	支店名 ※ゆうちょは記号 県庁内		口座番号	※請求者名義の口座に限り アカホ タロウ																		
配偶者等	（ふりがな） 氏名	あかほ はなこ 赤穂 花子		住所 （請求者と異なる場合）	〒 -			1月1日時点の住所 （上欄と異なる場合に記入してください）	〒 -			（請求者と同じ）																		
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ※正規職員に限る ウ. 被用者等でない者 ※請求者の扶養になっている場合含む		個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3			※提出日が1～5月：前年6～12月：本年																						
児童の兄弟等 （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）	氏名及び個人番号	赤穂 次郎		続柄	子		生年月日	平成 16 . 5 . 4		住所	東京都新宿区西新宿2丁目8番1号 ハイツ新宿201号室		職業等	学生 無職 その他		通学先（学校名） ※学生の場合のみ	新宿大学		卒業予定時期 （学生の場合のみ）	令和 9 年 3 月		申立人による監護相当の状況 （いずれかに○）	1. 同居し、日常生活上の世話・必要な保護をしている 2. 別居しているが、定期的な連絡・面会等をしており、監護相当である 3. その他（ ）		申立人による生計費の負担の状況 （該当するものすべてに○）	1. 生活費（食費、家賃等） 2. 学費 3. その他（ ）				
	この欄は、～22歳までの養育しているお子様が3人以上の場合に、18歳以上(大学生年代)の子についてご記入ください 2人以下の場合は記入不要です													住民票上の住所を記入																
児童	住所	赤穂 三郎		子	平成 令和		21 . 4 . 3		同・別	請求者と同じ		監護の有無	有・無		生計関係	同一 維持		児童との関係	未成年後見人 父母指定者 同居父母		3歳未満	3歳以上		第3子以降	令和 . . .					
		赤穂 四郎		子	平成 令和		元 . 2 . 3		同・別	請求者と同じ		監護の有無	有・無		生計関係	同一 維持		児童との関係	未成年後見人 父母指定者 同居父母		3歳未満	3歳以上		第3子以降	令和 . . .					
					平成 令和		. . .		同・別	(請求者と同じ)		監護の有無	有・無		生計関係	同一 維持		児童との関係	未成年後見人 父母指定者 同居父母		3歳未満	3歳以上		第3子以降	令和 . . .					
備考	加入している公的年金制度の種別													所得の状況																
	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他（ ） ※アのうち、以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）地方公務員等共済 （ ）国家公務員共済													令和 年分所得	譲渡所得		雑損控除額		医療費控除額		掛金控除額		扶養親族及び児童数		障害者控除額		寡婦・ひとり親・勤労学生控除額		児童手当法施行令第3条第1項控除	
	認定番号：No. 入力日：R . . . 出生 . 転入（転出予定日：R . . .） 受給者変更（理由： . . .） （前受給者： No. . .） 添付書類： 口座 . 保険証													円		有・無		円		円		円		円		円		円		円
													（内、70歳以上の同一生計配偶者及び、老人扶養親族の合計数）		円		円		円		円		円		円		円			
													認定・却下		令和 . . .		令和 . . .		3歳未満分 3歳以上分 第3子以降分		計		円		円					