

申請の際には、申請者や配偶者等のマイナンバーの確認に必要な書類（番号確認書類と身元確認書類）の提供をお願いします。

児童手当 認定請求書

提出年月日

令和6年

10月

1日

認定請求理由	制度改正のため													
請求者	フリガナ	オオタ タロウ			電話番号	090 (1234) 0000								
	氏名	大田 太郎			住 所	大田区 蒲田 5-13-00								
	生年月日	○年 ○月 ○日			1月1日の住所※上記と異なる場合									
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	9	8	1
	加入年金	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金 <input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> その他 ( ) 共済組合員は ( ) 内の加入組合を○ ( 国家公務員・地方公務員・私立学校教職員 )												
	職業	ア 公務員(勤務先: ) <input checked="" type="radio"/> その他												
2	振込先	<input checked="" type="checkbox"/> 振込先を指定する (下欄記入) ※請求者名義に限る <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (下欄記入不要)												
		おおた <input checked="" type="radio"/> 銀行・信金・信組・組合			蒲田支店(支店番号: 111 )									
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座名義(カナ)	オオタ タロウ				
3	有・無	オオタ ハナコ			住 所	※請求者と別居の場合のみ記入(別居理由) ア 離婚前提 イ その他								
	氏名	大田 花子				1月1日の住所※上記と異なる場合								
	生年月日	△年 △月 △日												
	個人番号	9	8	7		6	5	4	3	2	1	0	1	2
職業	ア 公務員(勤務先: ) <input checked="" type="radio"/> その他													
18 歳年度末までの児童 監護(養育)する	フリガナ	オオタ イチロウ		続柄	子	生年月日	○年 △月 △日	生計関係	5 <input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	住所 (請求者と別居の場合記入)	海外留学の 出国年月			
	氏名	大田 一郎						維持	( )		年月			
						年月日		同居・別居	( )		年月			
						年月日		同居・別居	( )		年月			
22 歳年度末までの子 監護(養育)する	フリガナ	オオタ シロウ		続柄	子	生年月日	○年 ○月 △日	生計関係	6 <input checked="" type="radio"/> 同居 <input checked="" type="radio"/> 別居	住所 (○市○区)	年月			
	氏名	大田 次郎						維持	( )		年月			

## 記入上のご注意

児童の父母のうち、所得の高い方が請求者となります。

- 本年1月1日の現在の住所と異なる場合に記入してください。
- 請求者名義の普通預金口座を指定、若しくはマイナポータル等で公金受取口座として登録された口座で希望する方にチェックを入れてください。
- 配偶者等を有する場合、氏名等を記入してください。
- 監護(養育)している18歳年度末までの児童の氏名等をご記入ください。
- 生計関係とは、父母と児童と生活に一体性がある場合は同一に○、父母以外が児童の生計を維持している場合は維持に○をしてください。
- 監護(養育)している18歳年度末以降22歳年度末までの児童の氏名等をご記入ください。

※18歳年度末までの児童と18歳年度末以降22歳年度末までの子の合計が3人以上の場合、受給額を増額するための確認資料が必要です。郵送で手続きする場合は区のHPからダウンロードしてください。