児童手当　認定請求書

通常の新規認定

※受付確認年月日

（あて先）白 山 市 長

次のとおり、児童手当の認定請求をします。なお、手当の支給決定に関し、私及び私と同居又は生計を同じくする者に係る所得等及び年金加入状況について、職員が調査することに同意します。

※太枠の中に楷書（かいしょ）ではっきりと記入してください。

提出日	令和〇〇年〇〇月〇〇日				
請求者について	（フリガナ）	ハクサン　タロウ	住所（法人等は主たる事務所の所在地）	白山市　〇〇町〇〇番地	
	請求者氏名（法人名等）	白山　太郎			
	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	電話番号 ※別紙未記入の方のみ	000-111-2222	勤務先名　〇〇株式会社
	性別	☑男 □女	生年月日	昭和 平成 3 年 4 月 1 日	本年1月1日の住所（1月～5月分は前年）☑白山市内　□白山市外（　　）□市 □村 □町 □区
配偶者について	（フリガナ）	ハクサン　ハナコ	配偶者の生年月日	昭和 平成 3 年 10 月 1 日	配偶者の勤務状況（公務員のみ）※公務員の場合のみ記入 →勤務先（　　）　配偶者住所　□請求者と別居の場合→メモ欄に住所記入
	配偶者氏名	白山　花子			
	個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	配偶者の本年1月1日の住所（1月～5月分は前年）	☑白山市内　□白山市外（　　）□市 □村 □町 □区	

児童について

新生児から高校3年生相当年齢までの子※①	氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護の有無	生計関係	住所 ※別居の場合のみ記入	※第3子以降の場合に〇印	※3歳未満の場合に〇印	※左記以外の場合に〇印
	白山　一郎	子	平成 令和 2 年 4 月 6 日	同・別	有・無	同一・維持		月額30,000円	月額15,000円	月額10,000円
	白山　二郎	子	平成 令和 4 年 6 月 8 日	同・別	有・無	同一・維持		月額30,000円	月額15,000円	月額10,000円
		子	平成 令和 年 月 日	同・別	有・無	同一・維持		月額30,000円	月額15,000円	月額10,000円
		子	平成 令和 年 月 日	同・別	有・無	同一・維持		月額30,000円	月額15,000円	月額10,000円

児童の兄姉等について

大学1年生から大学4年生相当年齢までの者※②	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	監護相当の有無	生計費負担の有無	※算定対象の場合に〇印
		子	平成 年 月 日	同・別	有・無	有・無	
		子	平成 年 月 日	同・別	有・無	有・無	

[注意]
「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。
（児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合のみ）

請求者について	支払希望金融機関 ※別紙未記入の方のみ	口座名義	※児童や配偶者名義の口座は登録できません。	金融機関コード 0 0 0 0	☑銀行 □信金 □農協	支店名・店番 0 0 0	□本店 ☑支店 □出張所
		カナ氏名	ハクサン　タロウ	〇〇〇		〇〇〇	口座番号 ※左づめで記入 1 2 3 4 5 6 7
	年金の加入状況	☑厚生年金保険　□国民年金　□その他（免除・3号・未加入）					

厚生年金保険加入者のうち、以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入してください。
（　）私立学校教職員共済　（　）国家公務員共済　（　）地方公務員等共済

※①…18歳に達する日以後最初の３月31日までの間にある全ての子
※②…18歳に達する日以後最初の４月１日から22歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある者

【保険証等写し添付・メモ欄】

・請求者の健康保険証の写し
・本人確認書類（マイナンバーカード表面、運転免許証等）の写し
を同封ください

配偶者住所
（　　）
※児童と同住所の場合は記載不要

※　市　記入欄

本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・保険証・通帳等 その他（　　）	受付者	
□ 個人番号　照会了承済み		□ 年金加入状況　照会了承済み	
□ 保険証写し　別紙に有り		□ 振込口座写し　別紙に有り	

【備　考】□出生　□転入　□受給者変更（離婚・同居優先）
□新規　→転予　月　日　□受給者変更（所得逆転）

※　審　査　欄

所得額	□（父　円）/□（母　円）
認定・却下年月日	令和　年　月　日
支給開始年月	令和　年　月
被用区分	被　・　非
手当月額	計　人　,000円