

児童手当 認定請求書

受付印

請 求 者	提出年月日	R 年 月 日	申請事由	1. 出生 2. 転入 3. 受給者の変更 4. 公務員退職（前勤務先： 5. その他（ ）	個人番号（マイナンバー）							
	フリガナ		性別		電話番号	— —						
	氏名		生年月日	S・H・R 年 月 日								
	年金	1. 被用者 （会社員・公務員の方で厚生年金保険等の被保険者） 2. 非被用者 （1に該当しない方）	住所	越谷市	前年1月1日時点の住所	1. 越谷市 2. ( ) 市・区 町・村 3. 海外						
	(就労している方) 勤務先名称		本年1月1日時点の住所	1. 越谷市 2. ( ) 市・区 町・村 3. 海外								
振込先口座	金融機関	1. 銀行 2. 農協 3. 信用金庫 4. 信用組合 5. 労働金庫	支店名	1. 本店 2. ( )	支店 出張所 営業部							
※請求者名義の 普通口座	口座番号 (普通口座)		店番号		口座名義人 (フリガナ)							
配偶者の有無	有・無	「無」の理由( 1. 離婚(離婚日:S・H・R 年 月 日) 2. 未婚 3. 死別 )										
配 偶 者	★フリガナ		年金	1. 被用者 （会社員・公務員の方で厚生年金保険等の被保険者） 2. 非被用者 （1に該当しない方）								
	★氏名		生年月日	S・H・R 年 月 日	(就労している方) ★勤務先名称							
	★同居 別居	同居・別居	※別居の方 ※配偶者「有」 で別居の方 現住所 ※海外である場合は国名 別居理由 1. 仕事・通学 2. 離婚を前提とした別居 3. DVによる避難 4. その他 ( )									
	前年1月1日時点の住所	1. 越谷市 2. ( ) 市・区 町・村 3. 海外	個人番号（マイナンバー）									
	本年1月1日時点の住所	1. 越谷市 2. ( ) 市・区 町・村 3. 海外										
児 童 等	①児童の兄弟等	氏名	生年月日	続柄	同居 別居	監護の有無	生計負担の有無	「監護の有無」、「生計負担の有無」どちらも「有」かつ上記を満たす①の者と、②の合計人数が3人以上 ⇒「監護・生計負担確認書」を添付してください	18歳年度末経過後 22歳年度末前	人	円	
	②児童	氏名	生年月日	続柄	同居 別居	監護の有無	生計関係	児童が請求者の子ではないまたは児童が請求者と別居（国内） ⇒「監護・生計(同一・維持)関係申立書」を添付してください。	⇒(国内に住居登録がなく海外留学している者がいる場合) ①「海外留学に関する申立書」 ②「留学の事実がわかる書類(留学先の在学証明書等)」 ③「監護者(添付書類が外国語で記載されている場合)」を添付してください。	15歳年度末経過後 18歳年度末前	人	円
										12歳年度末経過後 15歳年度末前	人	円
										3歳以上 12歳年度末前	人	円
										3歳未満	人	円
								計	人	円		

※市記入欄

保 留 期 限
月 末
本人確認
統合宛名

認定番号

不足書類・通信欄

1. 口座情報の分かるものの写し
2. 監護・生計負担確認書
3. 監護・生計同一(維持)申立書
4. 離婚協議中であることがわかる書類の写し
5. ( )年度 申告の控えの写し( )
6. その他 ( )

(通信欄)

審 査

本 所	連携済・手入力済	R 年	円
配 所	連携済・手入力済	R 年	円
配のみ市外	住 登 外 登 録	CS	マイナ
現 況	別 監	生 維	離 協
認 定	却 下	R 年 月 日	
支 給 開 始 年 月	R 年 月		

添付書類

手 当 月 額

◎住所・所得等は申請に基づき、申請者等について住民基本台帳等の公簿により確認させていただきます。

備考

これまでの受給状況・二重申請確認  
 ( ) 消滅・未消滅・申請なし (連絡票・電話)  
 月分まで ( )  
 市・区  
 町・村  
 公務員

# 児童手当 認定請求書 記入例

※郵送提出の場合、マイナンバーは記入しないでください。

受付印

請 求 者	提出年月日	R 6年10月1日	申請事由	1. 出生 ② 転入 3. 受給者の変更 4. 公務員退職(前勤務先: 5. その他( )	個人番号(マイナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
	フリガナ	コシガヤ ホゴシヤ		性別	男	電話番号	048 - 963 - 9166
	氏名	越谷 保護者		生年月日	S(H)・R 5年10月1日		
	年金	① 被用者 (会社員・公務員の方で厚生年金保険等の被保険者) 2. 非被用者 (1に該当しない方)		住所	越谷市 越ヶ谷4-2-1		
配 偶 者	(就労している方) 勤務先名称	株式会社 ○○		前年1月1日時点の住所	① 越谷市 ② 春日部 ③ 海外		
	振込先口座	名称	埼玉りそな	本年1月1日時点の住所	1. 越谷市 ② 春日部 ③ 海外		
	※請求者名義の普通口座	口座番号(普通口座)	0 1 2 3 4 5 6	支店名	1. 本店 ② 越谷 支店 出張所 営業部		
	配偶者の有無	① 有 ・ 無 → 「無」の理由( 1. 離婚(離婚日: S・H・R 年月日) 2. 未婚 3. 死別 )					
※離婚により受給者を変更する方は、前配偶者について「★」の欄を記入	★フリガナ	コシガヤ ホゴミ		年金	1. 被用者 (会社員・公務員の方で厚生年金保険等の被保険者) ② 非被用者 (1に該当しない方)		
	★氏名	越谷 保護美		(就労している方) ★勤務先名称	有限会社 △△		
	★生年月日	S(H)・R 5年9月30日		★同居別居	同居・別居 ※別居の方 ※配偶者「有」で別居の方		
	★同居別居	同居・別居 ※別居の方 ※配偶者「有」で別居の方		現住所 ※海外である場合は国名	春日部市××1-1-2		
児童等	前年1月1日時点の住所	1. 越谷市 ② 春日部 ③ 海外		個人番号(マイナンバー)	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4		
	本年1月1日時点の住所	1. 越谷市 ② 春日部 ③ 海外		手当月額			
	①児童の兄弟等	氏名	生年月日	続柄	同居別居	監護の有無	生計負担の有無
	②児童	氏名	生年月日	続柄	同居別居	監護の有無	生計関係
	越谷 子一	(H)・R 16年8月1日	子	同・別	有・無	有・無	
	越谷 子二	(H)・R 20年7月1日	子	同・別	有・無	同・維持	
	越谷 子三	(H)・R 22年6月1日	子	同・別	有・無	同・維持	
	越谷 子四	H(R) 5年12月23日	孫	同・別	有・無	同・維持	

申請に至ったきっかけに○  
「公務員退職」の場合、前勤務先を記入。  
「その他」の場合、事由を記入。

厚生年金の被保険者の方は「1」に○。  
そうでない方(国民年金加入、厚生年金の  
被扶養者、年金未加入など)は「2」に○。

就労している方は勤務先名称を記入。

請求者名義の普通口座。正しく、記入もれのない  
ように記入。  
《ゆうちょ銀行の場合》  
店番号:記号の2ケタ目と3ケタ目に「8」をつける  
※支店名も同様  
口座番号:番号の末尾の「1」をとる  
(例) 10234 - 56789011  
→店番号028(支店名:○二八)

配偶者「無」の場合、1~3のい  
ずれかに○  
※「1. 離婚」で受給者を変更する  
方は、前配偶者について氏  
名・フリガナ・生年月日・勤務先  
名称(就労している場合)・同  
居別居欄(別居理由は回答不

配偶者「有」で別居している場合、  
その理由を1~4のいずれかに○  
エの場合は( )内に理由を記入。

「監護の有無」は、日常生活上  
の世話と必要な保護をしている  
場合、「有」に○

「生計負担の有無」は、請求者  
の収入により日常生活の全部  
または一部を営んでいる場合、  
「有」に○

「生計関係」はお子様で生計  
が同じなら「同一」、お子様以  
外で生計の全部または大半  
を負担して入れば「維持」に

あてはまる添付書類がある場  
合は添付してください。

◎住所・所得等は申請に基づき、申請者等について住  
民基本台帳等の公簿により確認させていただきます。

これまでの受給状況  
( ) 消滅・未消滅・申請なし (連絡票  
月分まで( ) 町・村  
公務員