

記入例

児童手当 認定請求書

新発田市長 様

令和〇年〇月〇〇日

支給要件の該当性を審査するため、市が年金加入状況及び税情報等の確認を行うこと（マイナンバー制度による情報連携を含む。）に同意します。

請求理由 1 出生 2 転入 3 同居優先 4 その他（ ）

個人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	本人確認書類	個人番号カード	運転免許証	その他（ ）
氏名 (フリガナ)	シバタ タロウ	性別	男・女	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
住所	新発田市 本町〇丁目〇番〇号	電話	携帯: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 自宅: 0254-〇〇-〇〇〇〇	配偶者	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
請求者 本年1月1日時点の住所	新発田市内・ <input checked="" type="radio"/> 新発田市外 (新潟県 都府 <input checked="" type="radio"/> 県 上越 市 <input checked="" type="radio"/> 区 町 村)	職業	ア 被用者(会社員等、厚生年金・私学共済等加入の方) イ 公務員 ウ 被用者でない者(自営業・被扶養者等、国民年金加入の方)	勤務先等	〇〇〇〇株式会社 電話番号 0254-〇〇-〇〇〇〇
加入年金等の種類	ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ウ 国民年金基金 エ 国民年金共済(公務員等) オ 国民年金共済(学生等) カ 国民年金共済(国民年金未加入者)	加入年金等の種類	1 主に会社員の方で、厚生年金・私学共済等加入の方はアに○ 2 公務員の方はイに○ 3 国民年金加入者、年金未加入者はウに○	振込希望金融機関	銀行コード 1 2 3 4 <input checked="" type="radio"/> 銀行 信金 信組・労金 農協 信漁連(漁業)
振込希望金融機関	子ども	支店名	〇〇支店	通預金	1 2 3 4 5 6 7 名義カナ シバタ タロウ

個人番号	8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7	性別	男・女	生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日
氏名 (フリガナ)	シバ ハナコ	配偶者等 請求者と同居・別居 (別居の場合の住所)	本年1月1日時点の住所	新潟市北区	
職業	ア 被用者(会社員等、厚生年金・私学共済等加入の方) イ 公務員 ウ 被用者でない者(自営業・被扶養者等、国民年金加入の方)	勤務先等	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	

氏名	続柄	生年月日	同居・別居	監護相当の有無	生計費負担の有無
フリガナ シバタ イチカ 新発田 一花	子	平成17年6月3日	同居・別居 海外留学の出国年月	<input checked="" type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 有

※18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの期間

監護の有無
 児童を養育しているかどうか
 ・養育している・・・「有」に○
 ・養育していない・・・「無」に○
 * 監護無の場合、児童手当支給要件児童としてカウントしません。

受給者が監護(養育)している児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居	海外留学(年月)	住所	監護	生計
フリガナ シバタ ジロウ 新発田 二郎	子	平成令和23年9月23日	同居・別居 海外留学(年月)		新発田市中央町〇丁目〇番〇号	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持
フリガナ シバタ サブロー 新発田 三郎	子	平成令和2年5月24日	同居・別居 海外留学(年月)			<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持

(備考) 別居の場合には、別途「別居監護申立書」の提出が必要です。
 * 提出がない場合、児童手当支給要件児童としてカウントされません。

生計関係
 請求者にとって児童が
 ・実子の場合・・・「同一」に○
 ・実子でない場合・・・「維持」に○