



児童手当 認定請求書

(宛先) 名古屋市長 関係書類を添えて、下記のとおり認定請求します。この認定請求について必要な場合は、名古屋市において、私及び私と同居する又は生計を同じくする者の課税資料等を確認されることに同意します。

年 月 日

受給者番号

フリガナ

氏名

生年月日

個人番号

住所 名古屋市 区

電話番号

1月1日時点の住所 (上欄と異なる場合に記入)
(1~5月分は前年、6~12月分は本年)

前年所得 約 万円

公的年金制度の種別
ア. 厚生年金保険 (※) イ. 国民年金 ウ. その他 ()
※以下の共済組合である場合は括弧内に○を記入
() 私学共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員共済

勤務先 名称: 電話番号: 種別: 自営業、会社員等 無職 公務員 (独法派遣除き、週38時間45分未満に限る)

被保険者 請求者本人 その他 ()

配偶者の状況

同居 別居(市内) 別居(市外) 別居(国外) いない (離婚含む)

フリガナ 氏名 住所 ※別居の場合のみ記入

生年月日 (上欄と異なる場合に記入)

1月1日時点の住所 (~5月分は前年、6月分~は本年)

個人番号

勤務先種別 自営業、会社員等 無職 公務員(勤務先:)

電話番号

前年所得 約 万円

振込先

公金受取口座を利用する。(下記の口座欄は記入不要)

支払希望金融機関 (請求者本人名義の普通口座に限る)

銀行・農協 支店 信用金庫 出張所

口座名義人 (カナ)

普通 口座番号

22歳に達した後、最初の3月31日を迎えていない年齢までの子どもをご記入ください。(5人以上の場合はこの様式を複数使用し記入してください。)

フリガナ	生年月日	同居・別居・海外留学の別	監督・保護 ※「無」は手当が受給できません	生計関係 ※父母は同一、父母以外は維持が条件	保育所や学校、入所施設等の名称
氏名	続柄 ※19~22歳の子どもは「監護相当・生計費の負担について確認書」の提出が必要	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年月~年月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年月~年月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年月~年月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	
		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 海外留学 (年月~年月)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持	

子どもと別居の場合

別居する子どもの住所

生活費の支出 有 無

別居理由と具体的養育状況

※太線の枠内のみ記入してください。

必要な書類 口座振替申込書 保険証の写し 別居以外の申出書 () 子どもの住民票(続柄記載) 監護相当・生計費の負担確認書 年度所得証明書(受給者・配偶者) その他 ()

事由発生日 (. .)

出生 転入 公務員退職 海外留学 同居優先 未成年後見人 監護・生計有 受給者切替 その他 ()

被用者区分 被用者 非被用者

番号確認 個人番号カード 住民基本台帳確認 個人番号記載の住民票・住民記載事項証明書 その他 ()

代理権確認 戸籍謄本 委任状 その他 ()

身元確認 個人番号カード 運転免許証・パスポート・在留カード・障害者手帳 その他 ()

起案 . . . 決定 認定 却下⇒ 非監護 非居住 その他 ()

15日特例の適用 有 無

支給開始年月

手当月額

決裁欄 ※本件上記のとおり決定してほしいか

民生子ども課長 民生子ども課

備考