

児童手当 認定請求書

令和 年 月 日 提出

※太枠内のみ記入してください（該当には○印をしてください） ※公務員の方は職場に請求してください。

申請理由

1.出生 2.市外転入(受給者変更なし) 3.受給者変更 4.その他() ※2,3,4の場合は下記の前受給状況を記入してください。

前受給状況

これまでの受給者

1.請求者と同じ
2.その他

()

生年月日

昭和
平成

年 月 日

住所

(都道府県)

(市町村区)

(主に生計維持等をしている方)

フリガナ

(氏名)

住 所

明石市

個人番号

職業(該当に○印)

請求者名義の支払希望金融機関

金融機関番号

店番号

預金種別

口座番号

口座名義(カタカナ)

生年月日

昭和
平成

年 月 日

性別

男・女

配偶者

有・無

連絡先

(請求者)

1.明石市 2.明石市外(下記に登録地を記入してください。)

(都道府県)

(市町村区)

加入年金種別(該当に○印)

1.厚生年金保険

2.国民年金

3.未加入

(共済にご加入の場合は下記の該当する口にチェックをしてください。)

□私立学校教職員共済 □地方公務員等共済

□国家公務員共済 □日本郵政共済組合

銀行・信用金庫 農協・信用組合 労働金庫

本店支店 営業部出張所

普通貯蓄

(妻または夫)

配偶者

フリガナ

(氏名)

住 所(該当に○印)

個人番号

生年月日

昭和
平成

年 月 日

職業(該当に○印)

2025年1月1日現在の住民票登録地(該当に○印)

1.会社員 2.自営業 3.無職 4.その他() 5.公務員(勤務先:)

1.明石市 2.明石市外(下記に登録地を記入してください。)

(都道府県)

(市区町村区)

A

養育している児童

氏名(フリガナ)

生年月日

続柄

監護

生計関係

居住

別居先住所 ※別居・海外留学の時のみ記入してください。

処理欄

平成19年4月2日以降の生まれで

氏名(フリガナ)

生年月日

続柄

監護

生計関係

居住

別居先住所 ※別居・海外留学の時のみ記入してください。

処理欄

B

児童の世代等

氏名(フリガナ)

生年月日

続柄

監護相当

生計費負担

居住

別居先住所 ※別居・海外留学の時のみ記入してください。

算定対象

※大学生世代とは平成15年4月2日～平成19年4月1日生まれの子です。AとBの合計人数が3人以上の場合は、「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。

請求者											
配偶者											
請求者所得状況				配偶者所得状況							
円				円							
手当月額											
3歳未満	3歳以上	第3子以降		合計							
人	人	人		人 ,000円							
法第8条 第3項	☐ 適用	支給開始月									
		認定・却下通知年月日									
消滅日 ☐ 確認	年 月 日 []										
情報連携	☐ 年金情報 ☐ 続柄 ☐ 本人所得 ☐ 配偶者所得 ☐ 戸籍(本人 ・ 配偶者 ・ 子)										
住基ネット	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 子										
備考	☐ 前受給者に消滅届提出するよう伝言依頼済 ☐ 要現況届() ☐ 児童扶養手当(申請済 ・ 申請予定 ・ 申請無) 督 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 / / /										
不足書類	☐ 加入健康保険がわかるもの(情報照会可 ・ 不可) ☐ 振込口座(外国籍の場合は通帳等のコピー必須) ☐ 監護相当・生計費の負担についての確認書 ☐ 申立書(別監 ・ 同居優先 ・ その他()) ☐ 戸籍謄本の写し・調停呼出状・内容証明郵便等 ☐ その他()										
届出人	☐ 受給者 ☐ 配偶者(申述書)										
確認書類	☐ 顔写真付きの身分証明書 ☐ その他(他2点)										
住登外コード ☐ 有	作成	確認	受付印								
受付	入力	照合									

【配偶者が本人の委任を受けて申請する場合に記入してください。】

番号利用事務における同一世帯員からの申述書

明石市長 様

私は、本日申請等を行う者と同一世帯に属する親族で、

続柄は_____です。本日の申請等に関しては、

(氏名)_____より、間違いなく委任を受けている

ことを申述します。

令和 年 月 日

来庁者住所

来庁者氏名(署名)

※虚偽の申述により不正に申請等を行った場合、法に定める罰則を受けることがあります。

添付書類貼り付け欄