

記入例

(あて先) 奈良市長 **児童手当 認定請求書**

認定番号	住記番号
提出年月日 令和 6 年 8 月 20 日	

必ず該当する方にチェックしてください。

生計の中心者(父母のうち所得の多い方、税法上児童の扶養をとっている方)

①ふりがな **じて たろう** ②生年月日 **昭和 54 年 4 月 6 日** ③性別 **男・女**
 氏名 **児手 太郎** ④配偶者の有無 **有・無**

請求者の個人番号(マイナンバー)を記入してください。

⑤個人番号 ********* ⑥住所 **奈良市 登大路町30番地** 電話 **090 (0000) 0000**
 ⑦加入している公的年金制度の種別 **ア 厚生年金保険 イ 国民年金** ⑧1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年)
 奈良市内 奈良市外 (**大和郡山**) (市・区・町・村)
 勤務先(請求者が公務員の場合のみ) **育成小学校** 電話 **0000 (00) 0000**

連絡先について必ず記入してください。携帯電話でも構いません。

ア、ウに該当する場合、請求者名義の健康保険証のコピーを必ず添付してください。

⑨ 振込口座を指定する 振込口座を指定する
 ⑩ 入金受取口座を利用する 入金受取口座を利用する
 ⑪ 支払希望金融機関(限定請求者名義) **育成 奈良** ⑫ 預金種別 **普通** 口座番号 **1234567**
 ⑬ 支店 **本店** 出張所 **ジテ タロウ** 口座名義(カナ) **ジテ タロウ**

請求書が公務員の場合は、勤務先と連絡先を記入してください。

配偶者がいる場合は必ず記入してください。

⑭ 配偶者氏名 **児手 花子** ⑮ 配偶者生年月日 **昭和 50 年 8 月 30 日** ⑯ 配偶者の職業 **公務員**
 ⑰ 配偶者個人番号 ********* ⑱ 配偶者住所 **奈良市二条大路南1-1-1** ⑲ 配偶者職業 **公務員**
 ⑳ 住所 **奈良市二条大路南1-1-1** ㉑ 配偶者職業 **公務員**

「振込口座を指定する」を選んだ場合は、口座情報の記入と、請求者名義の口座通帳の見開きページまたはキャッシュカードのコピーが必要です。※旧姓の口座はご利用いただけません。※配偶者や児童名義の口座は指定できません。

配偶者がいる場合は個人番号(マイナンバー)を記入してください。

㉒ 同居 別居 電話 **0742 (34) 1111**

該当する方に必ず○をつけてください。※専業主婦(夫)の場合、3番に○をつけてください。

該当する方に○をつけて下さい。別居の場合は、海外を含め必ず住所を記入してください。

㉓ 児童の兄弟等 **児手 一郎** 子 同居 有 有 年 月 日
平成15年6月30日(21才)
児手 さくら 子 同居 有 有 年 月 日
平成17年4月10日(19才)

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日までにある子を記入してください。

㉔ 児童の兄弟等 **児手 二郎** 子 同居 有 同一 年 月 日
平成19年6月10日(17才)
児手 かえで 子 同居 有 同一 年 月 日
平成20年9月9日(15才)

「監護相当有」...児童の兄弟等の面倒をみていること
 「監護相当無」...児童の兄弟等の面倒をみていないこと
 「生計費負担有」...児童の兄弟等の生活費・学費等を経済的に負担していること
 「生計費負担無」...児童の兄弟等が独立して生計を立てていること

18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子について記入してください。

㉕ 児童の兄弟等 **児手 二郎** 子 同居 有 同一 年 月 日
平成19年6月10日(17才)
児手 かえで 子 同居 有 同一 年 月 日
平成20年9月9日(15才)

《監護相当「有」・生計費負担「有」の場合》
 監護相当・生計費の負担についての確認書(別紙)の提出が必要です。
 ※児童の兄弟等と児童の合計が3人未満の場合、提出は不要です。

㉖ 児童の兄弟等 **児手 二郎** 子 同居 有 同一 年 月 日
平成19年6月10日(17才)
児手 かえで 子 同居 有 同一 年 月 日
平成20年9月9日(15才)

《児童と請求者が別居の場合》
 別居監護申立書の提出が必要です。
 ※同封しておりません。各受付場所の窓口に備え付けています。郵送の場合は市のホームページからダウンロードして頂けます。
 ※児童の兄弟等と請求者が別居の場合は提出不要です。

㉗ 児童の兄弟等 **児手 二郎** 子 同居 有 同一 年 月 日
平成19年6月10日(17才)
児手 かえで 子 同居 有 同一 年 月 日
平成20年9月9日(15才)

「監護有」...児童の面倒をみていること
 「監護無」...児童の面倒をみていないこと
 「生計同一」...親子
 「生計維持」...それ以外(祖父母と孫等)

認定 令和 年 月 日 支給開始年月 令和 年 月 手当月額 区分 1・2 受付印
 却下 令和 年 月 日 令和 年 月 児童手当 千円 被用者・非被用者