

児童手当 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届

提出年月日 年 月 日

◎太枠内を記入してください。

新・額 認定番号

受付年月日

(宛先) 富士市長

下記のとおり認定請求します。受給資格の確認のために、請求者及び配偶者の課税資料等を確認することに同意します。

請求者 (受給者)	氏名	フリガナ	児童との続柄	性別	生年月日	配偶者の有無		
			1.父 2.母 3.その他()	男・女	昭和 平成 年 月 日	有・無		
	住所	1月1日の居住市区町村(転入の場合のみ)			電話番号			
	加入している年	当年	前年	勤務先 名称・電話	個人番号			
加入している年	ア 厚生年金 イ 国民年金 ウ 未加入・その他() 以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください () 私立学校教職員共済 () 地方公務員等共済 () 国家公務員等共済							
振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 農協	本支店名	店番	種別	口座番号		
			本店 支店		普通			
	口座名義(カタカナで記入)			*請求者以外の口座は指定できません。				
配偶者等	氏名	フリガナ	生年月日	住所				
			年 月 日					
	職業	1 被用者 2 公務員(勤務先) 3 被用者でない者			個人番号			
児童の 兄弟等	請求者が監護(養育)している、18歳到達後最初の3月31日の翌日から22歳到達後最初の3月31日までにある者							
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居 別居	海外留学の場合 の出国年月	生計費 負担	監護 相当	審査
				同居 別居		有・無	有・無	対象 対象外
児童	請求者が監護(養育)している、18歳到達後最初の3月31日までにある児童(額改定の場合は変更する児童のみ)							
	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居 別居	別居先住所 海外留学の場合の出国年月	生計 関係	児童との 関係	審査
				同居 別居		同一 維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外
				同居 別居		同一 維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外
				同居 別居		同一 維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外
				同居 別居		同一 維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外
額改定理由	増額	ア. 出生 イ. その他()						
	減額	ア. 監護(養育)しなくなった イ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ウ. 日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く) エ. その他()						
	事由の発生した年月日	年 月 日						

※審査欄

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 額改定	認定・却下 年月日	支給開始 年月日	不備書類		備考
転出予定日	R / /	被非 区分	<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者	年金証明	
転入前児童手当	有・無	R	年分所得額	口座	
転入届出日	R / /	(請求者)	円	通帳コピー	
転入日	R / /	(配偶者)	円	所得(本)	
転入前等市区町村等電話番号				所得(配)	
担当者		手当月額		住民票	
確認日	/ TEL	3子以降	円	申立書	
消滅日	/ 消滅	3歳未満	円	同意書	
連絡票	有・無	それ以外	円	在留カード	