

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 RO年 X月 X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 <b>フジ タロウ</b> <b>富士 太郎</b>	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 <b>昭和平成</b>	3年4月5日	<b>有</b> ・無		
	住所	富士市永田町1-100 ●●アパート101号		電話番号	000-1234-5678			
	1月1日の居住市区町村 (転入の場合のみ)	個人番号	123456789		勤務先名称・電話	××工業(株) 0545-55-2738		
加入している年	当年	前年	厚生年金 <b>ア</b> 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					
<h2>額改定(増額)申請 記入見本</h2> <p>児童の兄や姉 (18歳到達後最初の年度末の翌日から22歳到達後最初の年度末 (大学生年代) まで) を含めて3人以上養育している人</p>								
児童の兄姉等	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
	<b>フジ イチロウ</b> <b>富士 一郎</b>	子	H16.4.2	<b>同居別居</b>		<b>有</b> ・無	<b>有</b> ・無	対象対象外
【児童の兄姉等】に記入する場合、別途、監護相当・生計費の負担についての確認書も必要です。								
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
額改定理由	増額	ア. 出生 <b>イ</b> . その他 ( <b>監護</b> )						
	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		RO年 X月 X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	年金証明	
転入前児童手当	R / /	<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者	口座	
転入届出日	有・無	R 年分所得額	通帳コピー	
転入日	R / /	(請求者) 円	所得 (本)	
転入前等市区町村等電話番号		(配偶者) 円	所得 (配)	
担当者		手当月額	住民票	
確認日	/ TEL	3子以降	申立書	
消滅日	/ 消滅	3歳未満	同意書	
連絡票	有・無	それ以外	在留カード	