

児童手当 認定請求書

※太枠の中のみ記入してください。

提出年月日		令和 年 月 日						
請求者 (児童の保護者で生計の中心の方で申請)	フリガナ					個人番号		
	氏名	※下記事項に同意の上、申請します。				生年月日	昭和・平成 年 月 日	
						電話番号	() -	
	住所	郡山市						
	※所得確認年度の1月1日の住所	市区町村名を記入 郡山市内・郡山市外 () ・ 国外			前住所地の転出予定日 (転入の方のみ記入)	令和 年 月 日		
	職業	勤務先名称 ア 会社員等 イ 自営業 ウ 無職 エ 公務員 ()						
	加入している年金	ア 厚生年金 (保険証の写しを添付)	社会保険、私立学校教職員共済、日本郵政共済等に加入の方					
		イ 国民年金	郡山市国民健康保険、社会保険任意継続、生活保護、被扶養者等の方					
	配偶者について (有・無)	フリガナ					個人番号	
		氏名	※下記事項に同意の上、申請します。				生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号							() -	
現住所 (市外在住の場合のみ記入)		※所得確認年度の1月1日の住所 郡山市内・郡山市外・国外 ↓ 市区町村名 ()			勤務先名称			
職業		ア 会社員等 イ 自営業 ウ 無職 エ 公務員 ()						
※ <同意事項> 児童手当請求者及び配偶者について、児童手当又は児童手当法に定める特例給付の認定請求に当たり、受給資格の確認のために、所得の状況を市区町村民税の課税資料により郡山市において確認することに同意します。								
支払希望金融機関	銀行・信金		銀行・店番号		普通預金口座			
	信組・農協 労金				口座番号			
支店名	支店(所)		カナ名義 ※指定する金融機関は、請求者本人の口座名義の口座となります。					
児童 (22歳の年度末までの児童を記入)	NO	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	住民票の住所	実際の同居・別居	監護の有無	生計関係
	1		子・その他 ()	平成・令和 年 月 日	同住所・別住所(申立)	同居・別居(申立)	有・無	生計同一・生計維持(申立)
	2		子・その他 ()	平成・令和 年 月 日	同住所・別住所(申立)	同居・別居(申立)	有・無	生計同一・生計維持(申立)
	3		子・その他 ()	平成・令和 年 月 日	同住所・別住所(申立)	同居・別居(申立)	有・無	生計同一・生計維持(申立)

※1月～5月分の請求については、前年1月1日の住所

不足書類(該当項目に✓を記入)

請求者コード									
認定番号									

- 不足書類なし
- 請求する保護者名義の預金口座 【写し】
- 健康保険証 (請求者本人分) 【写し】
- その他 ()

<p>収受印</p>

備考	月 日付け消滅有り		氏名		生年月日		年 月 日	
	個人番号確認	有・無	個人番号カード・通知カード・住民票					
	本人確認	免許証・保険証・通帳・その他 ()						
代理人氏名		代理権確認		保険証・所得証明書				

事務処理欄

- <届出事由>
- ・転入 (転予日 : /)
 - 連絡票有 TEL確
 - ・出生 ・受給者変更
 - ・同居父母 ・監護・生計有
 - ・DV ・施設退所 ・公務員退職
 - ・その他 ()

<住登外確認>

・令和 年 月 日 記入済み

所得状況

令和 年分	譲渡所得 有 1 無 0	配偶者控除 有 1 無 0
扶養親族等 及び児童の数	人	老人控除対象配偶者 及び老人扶養親族 の合計数
所得	円	

医療費控除額	円
雑損控除額	円
小規模企業共済 等掛金控除額	円

コード									
配偶者									
第1子									
第2子									
第3子									

障害	特障	勤労学生
寡婦(夫)	特寡婦	

支払開始年月 年 月

設定・却下 年月日 令和

記入例

第7号様式 郡山市長 児童手当 認定請求書 ※太枠の中のみ記入してください。

提出年月日		① 令和 6 年 9 月 2 日	
フリガナ	② 安積 太郎	③ 個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
氏名	安積 太郎	生年月日	昭和・平成 52年 1月 1日
	※下記事項に同意の上、申請します。	電話番号	(080) 1234-5678
住所	郡山市 桑野一丁目2番3号		
※所得確認年度の1月1日の住所	④ 郡山市内・郡山市外 (○*市)・国外	前住所地の転出予定日 (転入の方のみ記入)	令和 6年 4月 30日
職業	ア 会社員等 イ 自営業 ウ 無職 エ 公務員 ()		
加入している年金	ア 厚生年金 (保険証の写しを添付) 社会保険、私立学校教職員共済、日本郵政共済等に加入の方 イ 国民年金 郡山市国民健康保険、社会保険任意継続、生活保護、被扶養者等の方		
配偶者について (有) (無)	フリガナ	アサカ ハナコ	⑩ 個人番号
	氏名	⑧ 安積 花子	生年月日
	現住所	●●県●●郡●●町●●番地 ●●マンション ●●号室	電話番号
	職業	ア 会社員等 イ 自営業 ウ 無職 エ 公務員 ()	生年月日
※ <同意事項> 児童手当請求者及び配偶者について、児童手当又は児童手当法に定める特例給付の認定請求に当たり、受給資格の確認のために、所得の状況を市区町村民税の課税資料により郡山市において確認することに同意します。			
支払希望金融機関	⑥ ○○ 銀行・信金 信組・農協 労金	銀行・店番号	1 2 3 4
支店名	△△ 支店 (所)	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
		カナ名義	アサカ タロウ
※指定する金融機関は、請求者本人の口座名義の口座となります。			
児童 (22歳未満までの児童を記入)	NO	フリガナ	続柄
	1	アサカ サクラ	子
		⑫ 安積 さくら	その他 ()
		生年月日	平成・令和 14年 4月 2日
2	アサカ ガクト	子	
	安積 がくと	その他 ()	
	生年月日	平成・令和 19年 5月 5日	
3	アサカ オンブ	子	
	安積 おんぶ	その他 (子の子)	
	生年月日	平成・令和 6年 7月 22日	

請求者欄について

- ① 提出する日付を記入してください。
- ② 請求者は児童を養育している保護者で、生計の中心者(所得が高い等)の方です。
- ③ 個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- ④ 所得確認年度の1月1日の住所(1月分~5月分までは前年の1月1日)を記入してください。なお、転入の方は前住所地の転出予定日を記入してください。
- ⑤ 保険証を確認して、加入している年金に○をつけてください。
- ⑥ 請求者名義の口座を記入してください。※配偶者や児童名義の口座は登録できません。

配偶者欄について

- ⑦ 配偶者の有無に○をつけてください。(請求者に対して妻、または夫)
- ⑧ 配偶者が有の場合は、配偶者欄を記入してください
- ⑨ 請求者と配偶者が別住所の場合には、現住所を記入してください。
- ⑩ 個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- ⑪ 所得確認年度の1月1日の住所(1月分~5月分までは前年の1月1日)を記入してください。

児童欄について

- ⑫ 22歳までのこどもについて記入してください。(H14.4.2生からH18.4.1生までのこどもに関しては、養育している場合のみ記入してください。)
- ⑬ 住民票上、実際の住所が児童と同じか別か該当する方に○をつけてください。
- ⑭ 「監護」とは児童の生活の面倒を見ていることです。同居・別居を問いません。※無の場合には手当を受給できません。
- ⑮ 続柄が子の場合は生計同一、子以外の場合は生計維持に○をつけてください。

合計人数が3人以上で、平成14年4月2日生まれから平成18年4月1日生まれまでの子がいる場合は、本請求書とあわせて「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。