

児童手当 認定請求書

(宛先) 東大阪市長

児童手当の支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者等について市が必要な税情報の
公簿等の確認を行うことに同意します。

提出日 令和 年 月 日

認定番号

★ ★ 公金受取口座を登録済で利用を希望される場合は、児童手当の該当部分に☑を記入してください。
★ 現在、児童手当を受けている方は、額改定請求書を提出してください。

請求者	フリガナ										男・女	西暦 年		申請理由 1. 出生 2. 転入 3. その他		住基宛名番号		
	氏名											昭平令 年 月 日生		()		個人番号		
	住所 電話 日中連絡先											令和 年 1 月 1 日現在の住所 (転入日 令和 年 月 日)		市区町村		加入年金等種類		
	振込先 (ゆうちょ銀行の場合、支店名は3ケタの数字です) 名義人 (カタカナ) (請求者名に限る)											職業 勤務先等		市区町村		1. 厚生年金 <共済組合員は下記に○> (1) 私立学校教職員共済 (2) 日本郵政共済 (3) 文部科学省共済大学等支部 (4) 国家公務員共済 (5) 地方公務員等共済		
配偶者	氏名 フリガナ										西暦 年 月 日生		1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員 (勤務先) 4. その他 (主婦・パート等含む)		住所 □請求者と同居 (請求者と別居の場合は住所をご記入ください)		令和 年 1 月 1 日現在の住所 □東大阪市内 □東大阪市内 都道府県 市区町村 □東大阪市内 都道府県 市区町村 □国外	
	氏名 フリガナ										昭平令 年 月 日生		配偶者 職業		住所 □請求者と同居 (請求者と別居の場合は住所をご記入ください)		令和 年 1 月 1 日現在の住所 □東大阪市内 □東大阪市内 都道府県 市区町村 □東大阪市内 都道府県 市区町村 □国外	
児童	氏 名		続柄	生年月日		同居別居	住所 (請求者と別居の場合は住所をご記入ください)	監護の有無	生計関係	海外留学の出国年月	支給対象区分	児童との関係	住基宛名番号	＜備考欄＞				
	フリガナ		子・その他 ()	西暦 年 月 日		同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母						
	フリガナ		子・その他 ()	西暦 年 月 日		同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母						
	フリガナ		子・その他 ()	西暦 年 月 日		同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母						
	フリガナ		子・その他 ()	西暦 年 月 日		同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母						
児童の兄弟等	(1 8 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日までの間にある者)										住基宛名番号		(請) 年分所得	受付者				
	フリガナ		子・その他 ()	西暦 年 月 日		同・別		有・無	同一・維持			円	認定請求受付印					
	フリガナ		子・その他 ()	西暦 年 月 日		同・別		有・無	同一・維持			円						
	未添付書類 ※共済組合員(4)(5)の場合は1.必須 (2)(3)の場合は2.で可)										算定児童数		3歳未満分 人 3歳以上分 人 監護相当 人 計 人	認定請求受付印				
1. 被用者年金加入証明書 2. 請求者の健康保険証の写し 3. 振込金融機関 4. 住民票 5. 別居監護申立書 6. 所得証明書 (請求者・配偶者) 7. 監護相当・生計費確認書 8. その他 ()										手当月額		3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円						