

必要書類がそろわない場合でも、認定請求書だけ先にご提出できます。（それ以外の書類は後日提出可）
 原則、申請の翌月（誕生日・転出予定日等が月の下旬だった場合、その翌日から15日以内に申請すれば、申請が翌月になった場合でも、申請した月）から受給開始となります。

		提出年月日		○年 ○月 ○日										
1		認定請求理由				出生・ 転入 （転入前の住民登録区市町村名：〇〇県△△市〇〇区） 受給者変更・その他（理由）								
請求者	フリガナ	オオタ タロウ		電話	※ 日中連絡可能な番号（携帯可）を記入									
	氏名	大田 太郎		番号	090 (1234) 0000									
	生年月日	○年 ○月		マイナポータル等で登録した公金受取口座へ振り込みを希望する場合に☑をいれてください。										
	加入年金	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金 <input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> その他（ ）		住所	（1月1日の住所）※上記と異なる場合のみ記入									
	職業	<input checked="" type="radio"/> ア 公務員（勤務先： ） <input checked="" type="radio"/> イ その他		2 〇〇県△△市〇〇区 1-2-3										
	振込先 （いずれかに ☑を入れて ください）	<input checked="" type="checkbox"/> 振込先を指定する（下欄記入） <input type="checkbox"/> 登録済みの公金受取口座を利用する（下欄記入不要） おおた 銀行・信金・信組・組合 蒲田 支店（支店番号： 111 ）		3										
	口座番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	口座名義(カナ)	オオタ タロウ												
配偶者	有・無	フリガナ		オオタ ハナコ		住所		※請求者と別居の場合のみ記入 4						
		氏名		大田 花子		住所		（別居理由） ア 離婚前提 <input type="radio"/> イ その他						
		生年月日		△年 △月 △日		住所		（1月1日の住所）※上記と異なる場合のみ記入						
		職業		ア 公務員（勤務先 ） イ その他		住所		2 △△県〇〇市△△5-4-3						
18歳以下の扶養児童	氏名		続柄	生年月日		住所 ※請求者と別居の場合のみ記入								
	フリガナ		子	○年 △月 △日		5								
	大田 一郎			○年 △月 △日		配偶者と同居・								
	フリガナ			年 月 日		*1月1日の住所とは ・受給開始が1～5月分の児童手当等を申請する方 ⇒受給開始の前年1月1日住民登録していた住所 ・6～12月分の同手当を申請する方 ⇒今年1月1日に住民登録していた住所								
フリガナ			年 月 日											
個人番号	請求者である私と配偶者の個人番号を提供します。			請求者	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
				配偶者	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

記入上のご注意

請求者は、児童を養育している保護者のうち、生計中心者。（所得の高い方）。所得審査（制限等）有。

請求者が公務員（非常勤等を除く）の方は、勤務先に申請。配偶者が公務員の方は、勤務先を記入。

1 該当する理由に○印をつける。（転入の場合、前住所の区市町村名までを記入。）

2 記入例内の*1月1日の住所とはを参考に記入。

3 請求者名義の普通預金口座のみ。

4 別居の場合、住所を記入し、理由に○印をつける。

5 請求者と児童が同居している場合、記入しない。