

# 児童手当 認定請求書

弘前市長 様

提出年月日	※ 受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

請求者	(ふりがな)											住所・電話	弘前市大字									
	氏名												(電話 - - )									
	個人番号											年1月1日現在 <input type="checkbox"/> 同上 (1~5月分は前年、6~12月分は本年)										
	生年月日	昭和 平成	. .	性別	男・女	配偶者	有・無	勤務先														

配偶者等	(ふりがな)											住所 (請求者の住所と異なる場合)													
	氏名												住所 (年1月1日現在)	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 請求者の1月1日現在の住所と同じ											
	個人番号											勤務先													
	生年月日	昭和 / 平成	. .																						
請求者の控除対象配偶者または同一生計配偶者の該当													控除対象配偶者・同一生計配偶者												

支払希望金融機関	名称					口座番号					加入年金制度	該当する欄に○を記入してください。					請求者	配偶者	
	コード( )	銀行 信用金庫 農協 信用組合		預金種別( 1. 普通 2. 貯蓄 )			No.					厚生年金保険							
		支店 出張所		名義人				請求者と同じ				私立学校教員共済							
	店番( )												国家公務員共済						
												地方公務員共済							
												国民年金							
												その他( )							

22歳までの子等	氏名	続柄	生年月日	同居か別居	住所(別居している場合のみ記入)	監護	生計関係	海外留学の場合の出発年月	児童との関係	年代	手当月額
				平成 . . 令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	年月	未成年後見人 父母指定者 同居父母	
			平成 . . 令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	年月	未成年後見人 父母指定者 同居父母		円
			平成 . . 令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	年月	未成年後見人 父母指定者 同居父母		円
			平成 . . 令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	年月	未成年後見人 父母指定者 同居父母		円
			平成 . . 令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	年月	未成年後見人 父母指定者 同居父母		円

**【注意】**  
 18歳に達する以後の最初の3月31日から22歳に達する以後の最初の3月31日までの間にある者について  
「監護」と「生計関係」が「有」の場合は、本請求書と併せて「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。(児童の人数の合計人数が3人以上の場合に限る。)

請求理由	<input type="checkbox"/> 出生	備考	
	<input type="checkbox"/> 転入		
	<input type="checkbox"/> 養育者変更		
	<input type="checkbox"/>		

- ◎ 太枠の中のみ記入してください。
- ◎ 字は楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

※市処理欄	認定区分	認定・却下		支給開始日	年 月	不備書類	1. 申立書 2. 保険証 3. 口座 4. 個人番号 (配偶者・児童) 5.
	被用者区分 (請求者)	被用者・非被用者		処理日	年 月 日		
	所得の状況 ( 年度)	請求者	円	通知日	年 月 日		
		配偶者	円	認定番号			