

児童手当 認定請求書

※ 太線の中を記入してください。請求者本人に限り、記名押印に代えて署名することができます。

中野区長 あて

下記の通り認定請求します。また、本認定審査のために自治体が保有する個人情報を利用することに同意します。

請求者（主たる生計維持者）	フリガナ氏名											請求年月日	年 月 日						
	個人番号											生年月日	年 月 日						
	電話番号	ご自宅 携帯電話										配偶者の有無	有・無						
	現住所	中野区 丁目 番 号 ビル・マンション名等										児童との続柄	父・母・（ ）						
	住所（1月1日時点）	今年	中野区・その他（ ）										去年	中野区・その他（ ）					
	加入年金	ア 厚生年金 イ 国民年金 ウ 未加入 ※右記共済組合の組合員である場合は丸をつけてください。 1.私立学校教職員共済 2.国家・地方公務員共済 ※2にマルをつけた方はご記入ください。勤務先名称（ ）																	
	振込先金融機関（請求者名義の普通口座）	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します <input checked="" type="checkbox"/> ※チェックをつけた場合、振込先情報の記入は不要です。										金融機関名				銀行 信用金庫 信用組合	支店名	本店 支店 出張所	
	口座番号					支店番号													
	口座名義人（カタカナ）																		
配偶者	フリガナ氏名											生年月日	年 月 日						
	個人番号											職 業	ア 被用者（会社員等） イ 公務員 ウ 被用者でない者 イの場合の勤務先名（ ）						
	請求者と同居別居	同居・別居		※請求者と別居の場合下記現住所記入															
	現住所（請求者と別居の場合）	都道 市区 丁目 番 号 府県 町村 ビル・マンション名等																	
	住所（1月1日時点）	今年	中野区・その他（ ）										去年	中野区・その他（ ）					
2（18歳年度末までの子） ①児童の兄弟等	フリガナ氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護相当の有無	生計費負担の有無	確認書の提出※												
			年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	有・無												
			年 月 日	同居・別居	有・無	有・無	有・無												
	※「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」かつ、①児童の兄弟等と②児童の合計人数が3人以上の場合、裏面の「監護相当・生計費の負担についての確認書」もご提出ください。																		
（18歳年度末までの子） ②児童	フリガナ氏名	続柄	生年月日	同居別居	監護の有無	生計関係	障害の有無												
			年 月 日	同居・別居	有・無	同一・維持	有・無												
			年 月 日	同居・別居	有・無	同一・維持	有・無												
			年 月 日	同居・別居	有・無	同一・維持	有・無												
			年 月 日	同居・別居	有・無	同一・維持	有・無												
	別居児童の住所	都道 市区 丁目 番 号 府県 町村 ビル・マンション名等																	

【区処理欄】

15日特例	出生・転入	年 月 日	支給開始	年 月	認定No.	高・所
本人確認	個人番号カード 免許証 パスポート 障害者手帳 在留カード 健康保険証 手当証書				入力	確認
	各医療受給者証 年金証書 その他（ ）					審査
備考						