

記入例

(あて先)

奈良市長

児童手当 認定請求書

認定番号	
提出年月日	住 記 番 号
令和 6 年 8 月 20 日	

必ず該当する方にチェックしてください。

連絡先について必ず記入してください。
携帯電話でも構いません。

請求書が公務員の場合は、勤務先と連絡先を記入してください。

「振込口座を指定する」を選んだ場合は、口座情報の記入と、請求者名義の口座通帳の見開きページまたはキャッシュカードのコピーが必要です。
※旧姓の口座はご利用いただけません。
※配偶者や児童名義の口座は指定できません。

該当する方に必ず○をつけてください。
※専業主婦(夫)の場合、3番に○をつけてください。

「監護相当有」
...児童の兄弟等の面倒をみていること
「監護相当無」
...児童の兄弟等の面倒をみていないこと
「生計費負担有」
...児童の兄弟等の生活費・学費等を経済的に負担していること
「生計費負担無」
...児童の兄弟等が独立して生計を立てていること

「監護有」...児童の面倒をみていること
「監護無」...児童の面倒をみていないこと
「生計同一」...親子
「生計維持」...それ以外(祖父母と孫 等)

生計の中心者(父母のうち所得の多い方、税法上児童の扶養をとっている方)

個人番号(マイナンバー)を記入してください。
①請求者及び配偶者のマイナンバーがわかるもの
②本人確認できるもの(免許証など)が必要です。

ア、ウに該当する場合、請求者名義の健康保険証のコピーを必ず添付してください。

配偶者がいる場合は必ず記入してください。

配偶者がいる場合は個人番号(マイナンバー)を記入してください。

該当する方に○をつけて下さい。
別居の場合は、海外を含め必ず住所を記入してください。

18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日までにある子を記入してください。

18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子について記入してください。

《監護相当「有」・生計費負担「有」の場合》
監護相当・生計費の負担についての確認書(別紙)の提出が必要です。
※児童の兄弟等と児童の合計が3人未満の場合、提出は不要です。

《児童と請求者が別居の場合》
別居監護申立書(別紙)の提出が必要です。
※児童の兄弟等と請求者が別居の場合は提出不要です。

請 求 者	①ふりがな じて たろう 氏 名 児手 太郎		② 生 年 月 日 昭和 40 年 4 月 6 日		③ 性別 男・女 ④ 配偶者の有無 有・無	
	⑤個人番号 * * * * *		⑥住所 奈良市 登大路町30番地		電話 090 (0000) 0000 昼間連絡先 ()	
	⑦ 加入している公的年金制度の種別 ア 厚生年金保険 イ 国民年金 ウ その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は☑をしてください □私立学校教職員共済 □国家公務員共済 □地方公務員等共済		⑧ 1月1日時点の住所(1～7月分は前年、8～12月分は本年) □ 奈良市内 ☑ 奈良市外 (大和郡山 市・区・町・村) 勤務先(請求者が公務員の場合のみ) 育成小学校 電話 0000 (00) 0000			
	⑨ ⑩ 公金受取口座を利用する ☑ 振込口座を指定する 支 払 希 望 金 融 機 関 (認定請求者名義) 育 成 銀行 奈良 本店 普通・当座 金融機関コード 0 0 0 0 支店コード 0 0 0 0 口座名義(カナ) ジテ タロウ					
配 偶 者 等	ふりがな じて はなこ ⑩ 配偶者氏名 児手 花子		⑪ 配偶者生年月日 昭和 50 年 8 月 30 日		⑫ 配偶者の1月1日時点の住所(1～7月分は前年、8～12月分は本年) ☑ 奈良市内 □ 奈良市外 (市・区・町・村)	
	⑬ 配偶者個人番号 * * * * *		⑭ 配偶者住所 * 住民票上別居の場合は住所を記入		⑮ 配偶者職業 * 1を選んだ場合のみ、勤務先を必ず記入	
	⑯ 同居 奈良市二条大路南1-1-1 電話 0742 (34) 1111		⑰ 別居 別居		⑱ 公務員 2 公務員以外 3 無職 【専業主婦(夫)】 電話 ()	
⑳ 児 童 の 兄 姉 等 ※	氏 名 児手 一郎		続 柄 子		同居・別居の別 同居	
	(生 年 月 日)		監護の有無 有		生計費負担の有無 有	
	氏 名 児手 さくら		子		同居・別居の別 同居	
	(生 年 月 日)		監護の有無 有		生計費負担の有無 有	
【注意】「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、「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。(ただし、児童の兄弟等(㉑)と児童(㉒)の合計人数が3人以上の場合に限る)						
㉑ 3 児 童 31 (一 日)18 歳に達 する日 以後の 間にある 子 の 兄 姉 等 ※	氏 名 児手 二郎		続 柄 子		同居・別居の別 同居	
	(生 年 月 日)		監護の有無 有		生計費負担の有無 有	
	氏 名 児手 かえで		子		同居・別居の別 同居	
	(生 年 月 日)		監護の有無 有		生計費負担の有無 有	
住所(別居の場合) 奈良市二条大路南1-1-1						
㉒ 児 童 の 兄 姉 等 ※	氏 名		続 柄		同居・別居の別	
	(生 年 月 日)		監護の有無		生計費負担の有無	
	氏 名		子		同居・別居の別	
	(生 年 月 日)		監護の有無		生計費負担の有無	
住所(別居の場合) 奈良市二条大路南1-1-1						
申請理由 出生 転入 受給者変更 その他						
※	認定		支給開始年月		手当月額	
	却下				児童手当	
	令和 年 月 日		令和 年 月		千円	
区分 1・2 被用者・非被用者					受付印	

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄は記入しないでください。
字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

問い合わせ・相談履歴の有無	有・無
---------------	-----