

児童手当 認定請求書（制度改正用）

添付書類	入力確認

<請求者>

都城市長 様		(請求日) 令和 年 月 日	
私は、関係書類を添えて、児童手当の受給資格の認定を申請します。 また、受給に関する資格認定請求及び受給資格認定後の現況届に関し、私及び配偶者の市民税状況等について関係公簿を閲覧 されることに同意します。			
請求者氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
	署 名	個人番号	*** 記載不要 ***
		電話番号	- -
住 所	都城市 (建物名等)	被非区分	☐ 被用者(社会保険に加入している被保険者) ☐ 非被用者(被用者以外の者)
		加入している 年金制度の種 別	☐ 厚生年金 ☐ 国家公務員共済 ☐ 国民年金 ☐ 地方公務員共済 ☐ その他 ☐ 私立学校教職員共済
1月1日時点 の住所地※			

※令和6年1月1日時点の住所地が都城市になかった場合に記入

<配偶者>

配偶者氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
		個人番号	
住 所	※請求者と別居している場合は記入する		
1月1日時点 の住所地※	※請求者の1月1日時点の住所地と異なる場合は記入する		

<支給対象の児童>

氏 名		続柄	生年月日	居住	監護の 有無	生計 関係	別居先の 住所
1	カナ		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
2	カナ		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
3	カナ		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
4	カナ		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
5	カナ		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
6	カナ		年 月 日	☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
児童の兄弟等※		☐ 有（詳細は裏面に記載） ☐ 無（支給対象児童と兄弟等の合計人数が2名以下の場合も含む）					

※18歳に達する日以降の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以降の最初の3月31日までの間にある者

<受取口座>

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義
****	***	**	*****	*****

☐ 新しい受取口座を指定する

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義人（カナ）
銀行 信金 労金 農協	本店 支店 出張所 営業所	普通 当座		※請求者本人の名義に限ります
ゆうちょ銀行の場合は 右欄に記入してください		記号	番号 ※右詰めで記入	
		1	0 —	1

※新しい口座を指定する場合は、口座情報が確認できるもの（通帳又はキャッシュカード等）の写しを添付する