

児童手当 認定請求書

(あて先) 松山市長

次のとおり請求します。なお、児童手当の受給資格の審査のために、公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含みます。)により、請求者、配偶者及び児童と、その同一世帯員の住民登録状況・所得額等を確認されることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

申請事由 出生 離婚前提別居 その他()
 転入 主たる生計者の変更(婚姻・現況切替・)
 離婚 公務員退職

提出年月日 令和 年 月 日		太枠内のみ記入してください。※の欄は記入しないでください。				※共通キー	
請求者	フリガナ 氏名	松山市		自宅(- -) 携帯(- -) ※日中連絡がつく番号を記入		※受給者番号	
	生年月日・性別 昭和・平成 年 月 日 男・女	金融機関 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	口座番号 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	名義人氏名(カナまたはアルファベット) *請求者個人名義に限ります		※不備 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	個人番号	年金種別 ア・イの方 ① 厚生年金保険 ② 私立学校教職員共済 ③ 国家公務員等共済(勤務先:) ウの方 ⑤ 国民年金 ⑥ 未加入 ⑦ その他()				<input type="checkbox"/> 振込口座情報	
	職業 ア. 被用者(公務員以外の厚生年金・共済加入者) イ. 公務員(勤務先:) ウ. 非被用者(上記以外のパート、無職等の方)	本年(1月～4月受付は前年)1月1日の住所地または地方税課税住所地 松山市内・松山市外 () (都・道・府・県) (市・町・村) (区)				(児童または児童の兄姉が海外留学をしている場合) <input type="checkbox"/> 海外留学に関する申立書(児童用・児童の兄姉用)	
配偶者(有・無)	フリガナ 氏名	請求者と 同居・別居 (別居の場合の住所地)		職業 ア. 被用者(公務員以外の厚生年金・共済加入者) イ. 公務員(勤務先:) ウ. 非被用者(上記以外のパート、無職等の方)		(離婚前提別居のみ、下記3つ) <input type="checkbox"/> 離婚前提別居の申立書(児童手当等の受給資格に係る申立書(同居父母)) <input type="checkbox"/> 配偶者直筆の消滅届、または調停資料等 <input type="checkbox"/> 配偶者との別居(住民票上及び実態)を確認 <input type="checkbox"/> 監護相当・生計費の負担についての確認書(児童の兄姉と児童の合計が3人以上、かつ児童の兄姉の監護相当関係および生計費の負担が「有」の場合)	
	生年月日 昭和・平成 年 月 日	本年(1月～4月受付は前年)1月1日の住所地または地方税課税住所地 松山市内・松山市外 () (都・道・府・県) (市・町・村) (区)				<input type="checkbox"/> 生計維持の申立書(児童が請求者自身の子でないとき) <input type="checkbox"/> 別居監護の申立書(請求者と児童が別居しているとき) <input type="checkbox"/> その他()	
児童の兄姉等	フリガナ 氏名	生年月日	監護相当の有無	続柄	生計費負担の有無	海外留学している場合の出発年月	【注意】 児童の兄姉等について、「監護相当の有無」および「生計費負担の有無」がいずれも「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。 *児童の兄姉等：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日までの間にある人
		平成 令和 年 月 日	有・無	子(その他)	有・無	令和 年 月	
		平成 令和 年 月 日	有・無	子(その他)	有・無	令和 年 月	
児童 (18歳までの誕生日後の最初の3月31日までの間にある児童)	フリガナ 氏名	生年月日	監護の有無	続柄	生計関係	海外留学している場合の出発年月	住 所 地
		平成 令和 年 月 日	有・無	子(その他)	同一維持	令和 年 月	請求者と同居・別居(住所)
		平成 令和 年 月 日	有・無	子(その他)	同一維持	令和 年 月	請求者と同居・別居(住所)
		平成 令和 年 月 日	有・無	子(その他)	同一維持	令和 年 月	請求者と同居・別居(住所)
※備考		代理人の場合は記入してください。 (東庁者)氏名		※ <input type="checkbox"/> 配偶者での申請なし(市外・公務員) ※ <input type="checkbox"/> 児童住所地での申請なし 保留 督促 再督		※請求前状況 令和 年 月分まで 支給 消滅日・転出予定日 令和 年 月 日	
		※確認書類: 免・保・他()				※支給開始月 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 届出15日以内	