

# 記載例

守山市長 様

請求者は主たる生計維持者(お子さまからみて父と母の所得の高い方)となります。

## 児童手当 認定請求書

当てはまるものに○をする  
 【ア】厚生年金の人  
 【イ】公務員の人  
 【ウ】国民年金の人や年金未加入の人など、ア、イ以外の人

### R6児童手当制度改正 (新規申請者用)

令和 年 月 日 ※認定・却下年月日

令和 年 月 日 ※支給開始年月

令和 年 月 日 ※R6年1月1日時点の住所が現住所と異なる場合に記入

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| ①(姓)の氏名<br>もりやま たろう  | ②性別<br>男・女                               | ③生年月日<br>昭和(平成) 2・3・4                    | ④職業<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者   | ⑤配偶者<br>有・無                              | 令和 年 月 日                                 |
| ⑥(姓)の氏名<br>守山 太郎   | ⑦(姓)の氏名<br>もりやま はなこ                      | ⑧(姓)の氏名<br>守山 花子                         | ⑨(姓)の氏名<br>守山 太郎                         | ⑩(姓)の氏名<br>守山 花子                         | ⑪(姓)の氏名<br>守山 太郎                         |
| 〒123-4567  | 〒123-4567                                | 〒123-4567                                | 〒123-4567                                | 〒123-4567                                | 〒123-4567                                |
| 守山市〇丁目〇番〇号   | 守山市〇丁目〇番〇号                               | 守山市〇丁目〇番〇号                               | 守山市〇丁目〇番〇号                               | 守山市〇丁目〇番〇号                               | 守山市〇丁目〇番〇号                               |
| 電話 077 ( 123 ) 4567  | 電話 077 ( 123 ) 4567                      | 電話 077 ( 123 ) 4567                      | 電話 077 ( 123 ) 4567                      | 電話 077 ( 123 ) 4567                      | 電話 077 ( 123 ) 4567                      |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2                  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2                  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2                  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2                  | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2                  |
| ⑫(生年月日)<br>昭和(平成) 4・5・6  | ⑬(生年月日)<br>昭和(平成) 4・5・6                  | ⑭(生年月日)<br>昭和(平成) 4・5・6                  | ⑮(生年月日)<br>昭和(平成) 4・5・6                  | ⑯(生年月日)<br>昭和(平成) 4・5・6                  | ⑰(生年月日)<br>昭和(平成) 4・5・6                  |
| ⑱(職業)<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者                                       | ⑲(職業)<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 | ⑳(職業)<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 | ㉑(職業)<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 | ㉒(職業)<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 | ㉓(職業)<br>ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 |
| ⑳厚生年金保険<br>イ. 国民年金<br>ウ. その他( )  | ㉔(所得)<br>令和 年 月 日 所得額<br>円               | ㉕(所得)<br>令和 年 月 日 所得額<br>円               | ㉖(所得)<br>令和 年 月 日 所得額<br>円               | ㉗(所得)<br>令和 年 月 日 所得額<br>円               | ㉘(所得)<br>令和 年 月 日 所得額<br>円               |
| ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。<br>( ) 私立学校教職員共済<br>( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済 | 記入不要です                                   |  |  |  |  |

| 氏名    | 続柄 | 生年月日        | 生計維持者の有無 | 同居・別居の別 | 海外留学している場合の出発年月 |
|-------|----|-------------|----------|---------|-----------------|
| 守山 一郎 | 子  | 平成 16・12・31 | 有・無      | 同・別     | 令和 年 月 日        |

【有】子どもの面倒を見ている。日常生活上の世話(養育を行っている)  
 【無】全く面倒を見ていない。養育していない場合

【有】請求者の収入で子どもの日常生活の全部または一部をまわっている場合  
 【無】子どもが完全に自立して生活している場合

【注意】  
 ⑯「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、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。  
 (⑯児童の兄弟姉等と⑰児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

| 氏名   | 続柄 | 生年月日     | 生計維持者の有無 | 同居・別居の別 | 海外留学している場合の出発年月 | 児童との関係<br>該当する場合に○印                  | ※3歳未満の場合に○印 | ※3歳未満の場合に○印 | ※左記以外の場合に○印 | ※手当月額 |
|------|----|----------|----------|---------|-----------------|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------|
| 守山 桜 | 子  | 平成 2・3・4 | 有・無      | 同・別     | 令和 年 月 日        | ・未成・同居<br>・未成・同居<br>・未成・同居<br>・未成・同居 |             |             |             | 円     |

【有】請求者自身の子ども(養子または養子縁組予定含む)の場合  
 【維持】請求者自身の子ども以外の生計を維持している場合

【同一】請求者自身の子ども(養子または養子縁組予定含む)の場合  
 【維持】請求者自身の子ども以外の生計を維持している場合

児童が海外留学している場合に記入  
 ※別途書類が必要  
 お問い合わせください。

請求者と児童が別居している場合に児童の住民票上の住所を記入

| 名称 | 種別    | 支店コード | 口座番号 | 口座名義 | 支店コード | 口座番号 | 口座名義     |
|----|-------|-------|------|------|-------|------|----------|
| 守山 | 普通・当座 | 1     | 2    | 3    | 6     | 7    | モリヤマ タロウ |

住民票上、請求者が児童と【同居】の場合、「同」に○をする  
 【別居】の場合、「別」に○をする  
 ※別居の場合は別途書類が必要  
 別居監護申立書ホームページに掲載

カタカナで記入。  
 【注意】お子さま名義・配偶者名義は不可です。

□ 公金受取口座を希望する。  
 ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください

※請求者名義の口座に限ります  
 (お子さまや配偶者名義の口座は不可)  
 ※公金受取口座を希望される場合は、□に✓をお願いします。(金融機関の記入は不要です)

宛名コード 3歳未満被用者  
該当・【添付済】  
非該当

不備書類 ( 年 月 日完了 )

入力日

お問い合わせ先 守山市 こども家庭相談課 児童手当担当  
 TEL:077-582-1137