

児童手当 認定請求書

☐新規認定 ☐増額改定 ☐減額改定 ☐消滅届出 ☐口座変更 ☐その他変更

長野市長 宛

請求者内容

請求者個人番号（マイナンバー）12桁												配偶者個人番号（マイナンバー）12桁													
請求年月日												令和 年 月 日													
住 所												長野市													
												電話番号（ ）													
(フリガナ) 請求者氏名												生年月日				昭和 平成		年 月 日				性別		男女	
												勤務先（会社名）													
配偶者の有無		有・無		(フリガナ) 配偶者の氏名						配偶者の職業		ア．会社員(被用者) イ．自営業(非被用者) ウ．公務員(勤務先： オ．なし エ．その他(パート等)													
										配偶者の生年月日		昭和 平成		年 月 日											
請求者と配偶者との同居・別居				同居・別居				配偶者との別居の理由																	
別居先の住所																									
請求者及び配偶者の所得状況を、課税資料により長野市が確認することに同意します。 なお、「いいえ」の場合は所得状況の確認ができないため認定できません。																									
令和6年1月1日現在の所在地												請求者		☐ 長野市 ☐ 長野市外（市・区 町・村）											
												配偶者		☐ 長野市 ☐ 長野市外（市・区 町・村）											

対象となる児童の内容（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者全員）

氏 名（フリガナ）	生 年 月 日	性別	続柄	同居・別居	監護	生計
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	有 無	同一 維持
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	有 無	同一 維持

児童の兄弟等（18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）

氏 名（フリガナ）	生 年 月 日	性別	続柄	同居・別居	監護相当	生計費負担
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	有 無	有 無
	平成 令和	年 月 日	男 女	同居 別居	有 無	有 無

請求者の加入年金種別	ア．厚生年金保険（ ）私立学校教職員共済（ ）国家公務員共済（ ）地方公務員等共済	イ．国民年金（3号被保険者含む）ウ．年金未加入エ．その他（ ）
※右記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。		

支払希望口座（請求者名義）	銀行 信金 農協 信組				支店・支所 営業部・出張所										
	金融機関コード				支店コード										
普通預貯金口座番号								口座名義人カナ ※請求者以外（配偶者、児童）は不可。							

受給者宛名番号								住記	入力	審査	受 付	受付日 . . .							
配偶者宛名番号												本篠松穂川更七信古柳浅大朝槻 長安小芋豊戸鬼岡芹牧三吉新中							
								受付者											

児童宛名番号								(1) 新規・増額改定の理由								マイナンバー確認書類 マイナンバーカード マイナンバー付き住民票 その他（ ）															
								①出生した								本人確認書類															
								②転入した								マイナンバーカード 運転免許証 パスポート															
								③受給者変更（ ）								通知文 社員証 学生証 保険証															
								④その他（ ）								資格証 その他（ ）															
備考																(2) 消滅・減額の理由								後日提出書類 ☐ 口座 ☐ 保険証コピー ☐ 申立書・その他（ ）							
																発生年月日 年 月 日															

フラグ	要・不要	認定区分	認定 / 却下				
扶養親族等及び児童の数 人 {うち老人控除対象配偶者 及び老人扶養親族の合計数} 人		企業共済		開始・終了	算定児童		算定月額
		雑 損	円		10,000円	人	,000円
		医療費	円		15,000円	人	,000円
所得額	円	障害者 人 人	円	年 月	30,000円	人	,000円
控除額	円	寡・勤	円		合 計	人	,000円
限度額	万円	社 保	80,000円				
		合 計	円				