

記入例

減額の場合

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

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

長野市長 宛
請求者内容

請求月日 令和 7 年 4 月 20 日

住所 長野市 大字鶴賀緑町1613番地

日中連絡の取れる電話番号

電話番号 090 (****) ****

(フリガナ) 請求者 氏名	ナガノ タロウ	生年月日 昭和 平成	55 年 1 月 14 日	性別 男 女
	長野 太郎	勤務先 (会社名等)	(株)信州商事	

配偶者 の有無			
請求者と 別居の有無			
令和 7 年 4 月 20 日			
<input type="checkbox"/> 児童手当			
(1) 公簿等により確認できない場合は、関係書類を市へ提出すること			

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	生計費負担
ナガノ ジロウ	平成 令和 2 1 0 8 1 5	男 女	子	同居 別居	有 無	同一 維持
長野 じろう	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

減額となる児童のみを記入

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
ナガノ イチロウ	平成 令和 1 6 1 0 0 1	男 女		同居 別居	有 無	有 無
長野 いちろう	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

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
ナガノ イチロウ	平成 令和 1 6 1 0 0 1	男 女		同居 別居	有 無	有 無
長野 いちろう	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

記入不要

必ず受給者本人が記入してください。

児童宛名番号

児童の兄弟姉妹名番号

監護は無、生計欄は空欄で記入してください。

備考
確認書

(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（ ）

②転入した

本人確認書類

③受給者変更（ ）

マイナンバーカード 運転免許証 パスポート
通知文 社員証 学生証 保険証

④その他（ ）

資格証 その他（ ）

(2) 消滅・減額の理由

後日提出書類

発生月日

□ 口座

年 月 日

□ 申立書・その他（ ）

所得

請求者
配偶者

円
円

フラグ 要・不要 認定区分 認定 / 却下

算定期額

.000 円

養育状況が変わり、監護・生計費の負担をしなくなった（養育しなくなった、面倒を見なくなった）場合は、対象の子どもの名前を記入し、「無」に○をお願いします。

年 月 合計 人 .000 円

R7.7～