

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

長野市長 宛
請求者内容

請求年月日 令和 8 年 7 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 ナガノ タロウ
氏名 長野 太郎
生年月日 昭和 55 年 1 月 14 日
勤務先 (会社名等) (株)信州商事

配偶者の有無 有
配偶者 (フリガナ) 配偶者 ア、会社員(被用者) イ、自営業(非被用者)
なし

請求者と配偶者 別居先の住所
令和 8 年 1 月

☐児童手当
(1) 市が
(2) 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
ナガノ ジロウ 長野 じろう	平成 25 年 08 月 15 日	男 子	同居	別居	有 無	同一維持
	平成 令和	男 女	同居	別居	有 無	同一維持
	平成 令和	男 女	同居	別居	有 無	同一維持

減額となる児童のみを記入

監護は無、生計欄は空欄で記入してください。

備考

児童の兄姉等 (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	生計費負担
ナガノ イチロウ 長野 いちろう	平成 16 年 10 月 01 日	男 子	同居	別居	有 無	有 無
	平成 令和	男 女	同居	別居	有 無	有 無

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。

記 入 不 要

記 入 不 要

必ず受給者本人が記入してください。

請求者の加入年金種別 ア 厚生年金保険

支払希望 請求者

受給者宛名番号

住記 入力 審査 受付日

児童宛名番号

児童の兄姉宛名番号

(1) 新規・増額改定の理由
①出生した
②転入した
③受給者変更()
④その他()

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()

本人確認書類
マイナンバーカード 運転免許証 保険証
パスポート 通知文 社員証 学生証
資格証 その他()

(2) 消滅・減額の理由
発生年月日 年 月 日

後日提出書類
☐口座
☐申立書・その他()

所得 請求者 円 ☐受給者
配偶者 円 ☐

フラグ 要・不要 認定区分 認定/却下
間 算定児童 算定月額

月 合 計 人 .000 円