

記入例

その他変更の場合

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 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 氏名	ナガノ タロウ 長野 太郎	生年月日	昭和 55 年 1 月 14 日	性別	男
配偶者 の有無		勤務先 (会社名等)	(株)信州商事		
請求者と配 別居先の 令和8年					
☐ 児童手 (1)市 (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	国籍	生計
					同一維持
					同一維持
					同一維持
児童の兄弟等					生計費負担
氏名					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	イ 国民年金 (3号被保険者含む)
	※右記の組合員である場合は、括弧内を記入してください。	() 国家公務員共済	ウ 年金未加入
		() 地方公務員等共済	エ その他 ()

新しく変更した年金種別を選択

※厚生年金→国民年金、国民年金→厚生年金のように種別が変わった場合のみの申請で構いません。

普通預貯金口座番号	※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	受付日
配偶者宛名番号		本篠松穂川更七信古柳浅豆朝槻 長安小芋豊戸鬼岡芹牧三吉新中
児童宛名番号		受付者

(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 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転入した	
③受給者変更 ()	
④その他 ()	
(2) 消滅・減額の理由	後日提出書類 ☐ 口座 ☐ 申立書・その他 ()
発生年月日	年 月 日

備考

所得	請求者	円	☐ 受給者
	配偶者	円	☐ 受給者

フラグ	要・不要	認定区分	認定 / 却下
開始・終了	算定児童		算定月額
	10,000円	人	,000円
	15,000円	人	,000円
年 月	30,000円	人	,000円
	合計	人	,000円