

## 記入例

## 口座変更の場合

## 児童手当 認定請求書

新規認定 増額認定  
請求者は、上の子の児童手当の受給者と同じになります。父と母それぞれで受給することはできません。

減額改定 消滅届出 口座変更 その他変更

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

月日 令和 7年 4月 20日

求者内容 住所 長野市 大字鶴賀町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 55年 1月 14日 性別 男  
長野 太郎

勤務先（会社名等） (株)信州商事

配偶者 (フリガナ) 配偶者の (非被用者) 有無

記 入 不 要

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）

姓（フリガナ）	牛	年	日	口	姓別	結婚	同居	監護	生計
有無	有	無	有	無	有	無	有	無	有
同一維持	同一維持	同一維持	同一維持	同一維持	同一維持	同一維持	同一維持	同一維持	同一維持
（間にある者）									
監護担当	生計費負担								
有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無	有無

記 入 不 要

記 入 不 要

支払希望口座 信濃 長野  
（銀行 信金  
信協 信組  
金庫） 支店 支所  
金融機関コード 2 3 4 5 支店コード 2 3 4  
普通預貯金口座番号  
2 3 4 5 6 7  
口座名義人ナ  
※請求者以外（配偶者、児童）は不可  
ナガノ タロウ

受給者宛名番号  
配偶者宛名番号  
児童宛名番号  
児童の兄姉宛名番号  
備考  
□確認書  
請求者（受給者）本人名義の口座に限ります  
付  
本郷松穂川更七信古柳浅豆朝根  
長安小芋豊戸鬼岡岸牧三吉新中  
受付者

(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 パスポート  
通知文 社員証 学生証 保険証  
その他（ ）  
(2) 消滅・減額の理由  
後日提出書類  
発生年月日  
年 月 日  
□口座  
□申立書・その他（ ）

所得 請求者 円  
配偶者 円  
□受給者

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