

## 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

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 <input checked="" type="radio"/> 昭和 55 年 1 月 14 日	性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
配偶者 の有無	長野 太郎	勤務先 (会社名等)	(株)信州商事
(フリガナ)	配偶者の	昭和	年 月 日
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 タ (フリガナ)	生年月日 性別	扶養 同居 市・区 町・村	監護 生計 有 無 同一 維持
記 入 不 要			
児童の兄弟 数	有 無 同一 維持	りにある者 監護 生計費 負担	有 無 有 無 有 無
記 入 不 要			

請求者の 加入年金 種別 ※右 括弧	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ( )その他( )	イ. 国民年金（3号被保険者含む） ウ. 年金未加入 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
記 入 不 要	

受給者宛名番号	住記	入力	審査	受付日
記 入 不 要				本篠松穂川更七信古柳浅豆朝楓 長安小芋豊戸鬼岡岸牧三吉新中
配偶者宛名番号	記 入 不 要			受付者

児童宛名番号	(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( )
児童の兄姉宛名番号	(2) 消滅・減額の理由 発生年月日 年 月 日	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 資格証 その他( )
備考 □確認書	後日提出書類 □口座 □申立書・その他( )	

所得	請求者 配偶者	円 円	□受給者
記 入 不 要			

フラグ	要・不要	認定区分	認定 / 却下
開始 減額 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