

## 記入例

## 消滅の場合

## 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 半成	55 年 1 月 14 日	性別 男 女
配偶 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 氏名	昭和	年 月 日	

記入不要	記入不要																																			
<p>(2) 公済寺により確認できない場合は、関係書類を添へて下さい。</p> <p>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）</p>																																				
<table border="1"> <tr> <th>氏名（フリガナ）</th> <th>生年月日</th> <th>性別</th> <th>続柄</th> <th>同居別居</th> <th>監護</th> <th>生計</th> </tr> <tr> <td>ナガノ ジロウ</td> <td>平成 令和 2 1 0 8 1 5</td> <td>男 女</td> <td>子</td> <td>同居 別居</td> <td>有 無</td> <td>同一 維持</td> </tr> <tr> <td>長野 じろう</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ナガノ リンゴ</td> <td>平成 令和 2 5 0 1 0 4</td> <td>男 女</td> <td>子</td> <td>同居 別居</td> <td>有 無</td> <td>同一 維持</td> </tr> <tr> <td>長野 りんご</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		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	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	年 月 日						ナガノ リンゴ	平成 令和 2 5 0 1 0 4	男 女	子	同居 別居	有 無	同一 維持	長野 りんご	年 月 日					
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	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	年 月 日																																			
ナガノ リンゴ	平成 令和 2 5 0 1 0 4	男 女	子	同居 別居	有 無	同一 維持																														
長野 りんご	年 月 日																																			
<p>児童を全員記入</p>																																				
<p>児童の兄姉等（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）</p>																																				
<table border="1"> <tr> <th>氏名（フリガナ）</th> <th>生年月日</th> <th>性別</th> <th>続柄</th> <th>同居別居</th> <th>監護</th> <th>生計費負担</th> </tr> <tr> <td></td> <td>平成 令和</td> <td>男 女</td> <td></td> <td>同居 別居</td> <td>有 無</td> <td>有 無</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>平成 令和</td> <td>男 女</td> <td></td> <td>同居 別居</td> <td>有 無</td> <td>有 無</td> </tr> </table>		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		平成 令和	男 女		同居 別居	有 無	有 無		年 月 日							平成 令和	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	生計費負担																														
	平成 令和	男 女		同居 別居	有 無	有 無																														
	年 月 日																																			
	平成 令和	男 女		同居 別居	有 無	有 無																														

請求者の 加入年金 種別	ア 厚生年金保険 （） 支払希望月 請求者	支所 出張所
記入不要		

必ず受給者本人が記入してください。

受給者宛名番号	ハセガワ フトコ 実木	受付日	
<p>児童宛名番号</p>			
<p>児童の兄姉宛名番号</p>			
<p>監護は無、生計欄は空欄で記入してください。</p>			
<p>□確認書</p>			
(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		
②転入した	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		
③受給者変更（ ④その他（ ） ）	資格証 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		
所得	請求者	円	
	配偶者	円	
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

R7.7～