

児童手当 認定請求書

提出年月日 令和 6 . 9 . 2

記載例

(あて先) 宇都宮市長

フリガナ **ウツノミヤ タロウ**

氏名 **① 宇都宮 太郎** 住所 **② 〒 320 - 8540 宇都宮市旭1丁目1番5号** 連絡先 090 - 0000 - 0000

請求者職業 **ア. 公務員以外** 1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年) **③** 1. 宇都宮市 **④** 個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
イ. 公務員

生年月日 昭和 **⑤** 平成 2 . 4 . 2 請求者の加入している公的年金制度の種類 1. 厚生年金保険 4. 地方公務員等共済 7. 加入していない **⑤** 左記3又は4に該当する場合の勤務先 **⑥** 独立行政法人 〇〇〇〇病院
支払希望金融機関 **宇都宮銀行** 支店名 **旭** 支店コード(3ケタ) 1 0 0 口座番号(7ケタ) 1 2 3 4 5 6 7 口座名義人(カタカナ) **⑥** ウツノミヤ タロウ

配偶者の有無 **⑦** 有・無(離婚・未婚・死別) フリガナ **ウツノミヤ ハナコ** 配偶者職業 **ア. 公務員以外** 左記イに該当する場合の勤務先 **〇〇市役所 〇〇課**
配偶者氏名 **宇都宮 花子** 個人番号 **⑧** 3 2 1 9 8 7 6 5 4 3 2 1
生年月日 昭和 **⑧** 平成 3 . 7 . 1 1月1日時点の住所(1~5月分は前年、6~12月分は本年) 1. 宇都宮市 **⑨** 2. 宇都宮市以外 **⑩** 3. 国外
請求者との同居・別居の別 同居・別居 請求者と別居の場合の住所 **栃木県〇〇市〇〇町1丁目2番3号**

児童の兄姉等(下記児童以外の子)

フリガナ氏名	続柄	生年月日	⑩ 監護相当の有無	⑪ 生計費負担の有無	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所(別居の場合)	※児童との関係該当する場合に	※第3子以降の場合に○印	※3歳未満の場合に○印	※左記以外の場合に○印	※当月月額
⑨ 宇都宮 宮子	長女	平成 16 . 8 . 2	有・無	有・無	同・別	令和 年 月	栃木県〇〇市 1丁目2番3号	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
⑬ 宇都宮 一郎	長男	平成 令和 19 . 9 . 3	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円
⑮ 宇都宮 二郎	二女	平成 令和 24 . 1 . 4	有・無	同一・維持	同・別	令和 年 月		・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	(月額30,000円)	(月額15,000円)	(月額10,000円)	円

児童(18歳の年度末を迎えていない子)

請求者及び配偶者欄は、請求者及び配偶者本人が下記【誓約・同意事項】に同意したうえでご記入ください。裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいじょう)ではっきり書いてください。

【誓約・同意事項】
児童手当の支給要件を審査するため、宇都宮市が受給者及び配偶者の必要な所得情報等について、個人番号(マイナンバー)を利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

※合計月額 円

[注意]
「監護相当の有無」及び「生計費負担の有無」がいずれも「有」の場合は、本請求書と併せて「**監護相当・生計費の負担についての確認書**」をご提出ください。
(児童の兄姉等と児童の合計人数が3人以上の場合に限る。)

請求者及び配偶者欄は、請求者及び配偶者本人が下記【誓約・同意事項】に同意したうえでご記入ください。裏面の注意をよく読んでから記入してください。※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいじょう)ではっきり書いてください。

【誓約・同意事項】
児童手当の支給要件を審査するため、宇都宮市が受給者及び配偶者の必要な所得情報等について、個人番号(マイナンバー)を利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関に求めることに同意します。公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

※合計月額 円

⑬ 請求事由

ア. 出生 **イの場合** フリガナ受給者名 生年月日 昭和 平成

イ. 転入(右記イを記入) フリガナ受給者名 生年月日 昭和 平成

ウ. 受給者変更(右記ウを記入) フリガナ受給者名 生年月日 昭和 平成

エ. その他() 転入日 令和 前市町村名 住所

消滅届提出の有無 有・無

※宇都宮市使用欄 (ここから下は記入しないでください)

不備書類 保険証・口座・市外在住者の個人番号・その他() 関連制度確認欄 ひとり親家庭またはDV支援策実施の案内 済・未

令和 年分所得合計額(請求者)	控除後の所得額	請求者の扶養親族の数	配偶者控除
円	円	人	有・無
令和 年分所得合計額(配偶者)	世帯主	認定年月日	支給開始年月
円	本人・配偶者・その他	令和 年 月 日	令和 年 月
認定番号			

審査の結果、追加の書類が必要な方については、後日、ご連絡させていただきます。

(裏面)

- ①・「氏名」の欄は、請求者本人の氏名を記入してください。(請求者は、原則、父母のうち所得が高い方です。)
- ②・「住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
 - ・電話番号は、日中連絡のとれる番号を記入してください。
- ③・令和6年1月1日の住所を1～3から選択し、○で囲んでください。
 - 「宇都宮市外」を選択した方は、令和6年1月1日に住民登録があった市区町村名、及び次項④の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- ④・「個人番号」(※ マイナンバー)の欄は、宇都宮市に住民登録がある方は記入不要です。
- ⑤・3. 国家公務員共済と4. 地方公務員共済の場合のみ、勤務先と勤務先の電話番号をご記入ください。
- ⑥・「口座名義人」は、請求者名義に限ります。
 - ・ゆうちょ銀行の場合、支店名(コード)は3ケタの数字です。記号・番号ではありませんのでご注意ください。
 - ・外国人の方は、「通帳のコピー」を提出してください。口座名義が、アルファベットの場合はアルファベットで記入してください。
- ⑦・「配偶者の有無」が「有」の場合は氏名、職業、生年月日等を記入してください。(無職の場合、「職業」欄は「イ.公務員以外」を○で囲んでください。)
 - ・「配偶者の有無」が「無」の場合は()内から該当する事由を選択してください。
 - ・配偶者の令和6年1月1日の住所を、1～3から選択し、○で囲んでください。「宇都宮市外」を選択した方は、令和6年1月1日に住民登録があった市区町村名、及び次項⑧の個人番号(マイナンバー)を記入してください。
 - ・配偶者の住所は、請求者と別居の場合にのみ記入してください。
- ⑧・「個人番号」(※ マイナンバー)の欄は、宇都宮市に住民登録がある方は記入不要です。
- ⑨・「児童の兄姉等」の欄は、請求者が養育するすべての18歳年度末を経過した後22歳年度末までの子について、記入してください。併せて、監護及び生計費の負担をしている場合は「監護相当・生計費の負担についての確認書」をご提出ください。
- ⑩・「監護の有無」の欄は、お子さんの日常生活上の世話及び必要な保護をしている(別居の場合は、定期的に連絡・面会等をしている)場合は「有」を、そうでない場合は「無」を○で囲んでください。
- ⑪・「生計費負担の有無」の欄は、お子さんが請求者の収入により日常生活の一部又は全部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合は「有」を、そうでない場合は「無」を○で囲んでください。
- ⑫・「監護の有無」の欄は、お子さんの日常生活上の世話及び必要な保護をしている(別居の場合は、定期的に連絡・面会等をしている)場合は「有」を、そうでない場合は「無」を○で囲んでください。
- ⑬・「生計関係」の欄は、児童が請求者自身の子である場合は「同一」を、受給者自身の子でない場合は「維持」を○で囲んでください。
- ⑭・児童が請求者と別居の場合は、住所の欄に児童の住所を記入してください。
- ⑮・児童が4人以上いて申請書に書ききれない場合は、もう1枚認定請求書を用意し、児童の欄のみ記入してください。
- ⑯・請求事由は該当する項目を○で囲んでください。イ、ウを選択した場合は、右側の該当する欄を記入ください。