児童手当　認定請求書

（宛先）東大阪市長

児童手当の支給要件の該当性を審査するため、請求者及び配偶者等について市が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。

提出日 令和　　年　　月　　日

認定番号

★★公金受取口座を登録済で利用を希望される場合は、備考欄の該当部分に☑を記入してください。

★太枠の中のみ記入してください。

★現在、児童手当を受けている方は、額改定請求書を提出してください。

請求者

フリガナ

氏名

男・女

西暦　　年
昭
平
令　　年　　月　　日生

申請理由
1. 出生
2. 転入
3. その他
（　　）

住基宛名番号

個人番号

住所　電話　－　－　日中連絡先　－　－

東大阪市

方

令和　年１月１日現在の住所　（転入日　令和　年　月

□東大阪市内
□東大阪市外→　都道府県　市区町村
□国外

加入年金等種類
1. 厚生年金
＜共済組合員は下記に○＞
(1)私立学校教職員共済
(2)日本郵政共済
(3)文部科学省共済大学等支部
(4)国家公務員共済
(5)地方公務員等共済
2. 国民年金
3. 未加入

振込先（ゆうちょ銀行の場合、支店名は３ケタの数字です）

銀行　・信金
農協　・信組

支店　普通　口座番号（７ケタ）

名義人（カタカナ）（請求者名に限る）

職業　勤務先等
1.会社員
2.自営業
3.公務員
4.その他

配偶者個人番号

配偶者住基宛名番号

配偶者

有・無

氏名　フリガナ

西暦　　年
昭
平　　年　月　日生
令

配偶者職業
1. 会社員　2. 自営業
3. 公務員（勤務先）
4. その他（主婦・パート等含む）

住所 □請求者と同居（請求者と別居の場合は住所をご記入ください）

令和　年１月１日現在の住所　□東大阪市内
□東大阪市外　都道府県　市区町村
□国外

児童

氏名	続柄	生年月日	同居別居	住所（請求者と別居の場合は住所をご記入ください）	監護の有無	生計関係	海外留学の出国年月	支給対象区分	児童との関係	住基宛名番号	〈備考欄〉
フリガナ	子・その他（　）	西暦　年 平 令　・　・	同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
フリガナ	子・その他（　）	西暦　年 平 令　・　・	同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
フリガナ	子・その他（　）	西暦　年 平 令　・　・	同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		
フリガナ	子・その他（　）	西暦　年 平 令　・　・	同・別		有・無	同一・維持		・3歳未満 ・3歳以上	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母		□公金受取口座を利用

児童の兄姉等（１８歳に達する日以後の最初の３月３１日から２２歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にある者）

								住基宛名番号
フリガナ	子・その他（　）	西暦　年 平 令　・　・	同・別		有・無	同一・維持		
フリガナ	子・その他（　）	西暦　年 平 令　・　・	同・別		有・無	同一・維持		

（請）　年分所得　円

（配）　年分所得　円

受付者

認定請求受付印

未添付書類　※共済組合員の場合は１必須

1．請求者の資格確認書または資格情報のお知らせの写し
2．振込金融機関
3．個人番号回答書（ 配偶者 ・ 児童 ）
4．別居監護申立書
5．所得証明書（ 請求者 ・ 配偶者 ）
6．監護相当・生計費確認書
7．その他（　　）

保留通知年月日	・　・　・　・　・　・	決定	令和　年　月　日
書類補完年月日	・　・	支給開始	令和　年　月

算定児童数		
	３歳未満分	人
	３歳以上分	人
	監護相当	人
	計	人

手当月額		
	３歳未満分	円
	３歳以上分	円
	計	円