

記入例

赤文字の欄を記入してください

1月1日時点の住民票が**長浜市になかった方**は、1月1日時点の住所を記入してください。
(1～5月の支給分は前年度、6～12月支給分は本年の1月1日の住所です)

請求者は、父母のうち前年度の所得の高い方

児童手当 認定請求書

提出日を記入してください

・マイナンバーを記入してください

・請求者名義の口座に限ります

・名義人氏名はカタカナで記入してください

18歳から22歳までの子どもを記入してください

18歳までの子どもを記入してください

※裏面の注意をよく読んでから記入してください。
※の欄は、記入しないください。
◎字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
◎フリガシオンペンで記入しないください。

請求者が加入している年金の種類に○をしてください

提出年月日
令和 年 月 日

※受付確認年月日
令和 年 月 日

氏名 長浜 市 長 様

①ふりがな ながはま いっせい

②性別 男

③生年月日 昭和 8 年 2 月 11 日

④職業 ア. 被用者
ウ. 公務員 勤務先()
イ. 被用者でない者

⑤配偶者 氏名 長浜 はるこ

⑥配偶者生年月日 昭和 7 年 5 月 28 日

⑦配偶者職業 イ. 公務員 勤務先(長浜小学校)
ウ. 被用者でない者

⑧住所 長浜市 八幡東町632番地

⑨住所 滋賀県米原市口町〇〇番地

⑩住所 長浜市八幡東町632番地

⑪住所 滋賀県彦根市△町〇番〇号

⑫支払希望金融機関 名称 滋賀 支店名 長浜 口座番号 7777777 口座名義人(カタカナ) ナガハマ イッセイ

⑬電話番号 090 (4567) 8910

⑭児童の兄弟等 氏名 長浜 南 続柄 子 生年月日 平成 17 年 3 月 24 日 同居・別居 同居 監護の有無 有 生計費負担の有無 有 住所 八幡東町632番地

⑮児童 氏名 長浜 紗夏 続柄 子 生年月日 平成 25 年 12 月 29 日 同居・別居 同居 監護の有無 有 生計費負担の有無 有 住所 八幡東町632番地

⑯児童 氏名 長浜 もも 続柄 子 生年月日 平成 26 年 11 月 9 日 同居・別居 同居 監護の有無 有 生計費負担の有無 有 住所 八幡東町632番地

⑰加入している年金等 厚生年金保険 国民年金

⑱父母が子どもの日常生活の面倒を見ている場合は「有・同一」となります。「無は受給できません」

⑲児童手当月額 3歳未満 15,000円 × 30,000円 ×

【請求者】
「ア. 被用者」→厚生年金・私立学校教職員共済に加入
→日本郵政共済・文部科学省共済(大学支部等に限る)等に加入
→会計年度任用職員・臨時的任用職員
「ウ. 被用者等でない者」→国民年金・年金未加入・扶養されている
「イ. 公務員」→公務員で公益法人等に派遣されている
(年金加入証明書の提出が必要です)

【配偶者】
「ア. 被用者」→厚生年金・私立学校教職員共済に加入
「ウ. 被用者等でない者」→被用者の扶養・国民年金・年金未加入
「イ. 公務員」→公務員・公務員で公益法人等に派遣されている
・共済加入者(勤務先を記入)

※転入の方で、前市町村での受給のお知らせ(支給終了月が記載されているもの)をお持ちの場合は提出してください。