

# 児童手当認定請求書

(あて先) 取手市長

書類記入日 令和 6 年 9 月 1 日

申請理由  制度改正  出生  転入  その他( )

申請者 (生計中心者)	カナ	トリデ タロウ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	2 年 1 月 1 日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	未記入可
	氏名	取手 太郎		個人番号	080 - 1111 - 1111				
	住所	取手市 寺田5139番地		勤務先	kosodate@ibaraki.jp				
	1月1日住所	本年 (令和6年)	<input checked="" type="checkbox"/> 取手市内 <input type="checkbox"/> 国外 (国名: ) <input type="checkbox"/> 取手市外 (市区町村名: )	前年 (令和5年)	<input type="checkbox"/> 取手市内 <input type="checkbox"/> 国外 (国名: ) <input checked="" type="checkbox"/> 取手市外 (市区町村名: 東京都〇〇区)				
職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職		勤務先	〇〇会社 〇〇部 〇〇課					
加入年金	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 ( ) <input type="checkbox"/> 国民年金 ( )		確認書類として、 <b>通帳またはキャッシュカード等の写しの提出も必要です。</b>		電話番号 0297 - 74 - 2141		※公務員の方は職場で申請してください		
振込希望金融機関名	金融機関コード (4ケタ)	0 1 3 0	支店コード (3ケタ)	0 3 8	口座番号	1 2 3 4 5 6 7			カタカナで記入してください トリデ タロウ
		常陽銀行	取手支店					※ 配偶者・児童の口座不可	

公務員の方は職場で申請してください。

確認書類として、**通帳またはキャッシュカード等の写しの提出も必要です。**

配偶者や児童名義の口座は不可

配偶者と別居の場合のみご記入ください。  
記入した個人番号を確認できるもの(マイナンバーカード等の写し)の提出も必要となります。

配偶者	カナ	トリデ ハナコ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	2 年 12 月 1 日				
	氏名	取手 花子		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1			※ 配偶者がいない場合は記入不要です 市外の場合のみ記入		
	住所	千葉県〇〇市〇〇町1234番地		電話番号	080 - 2222 - 1111					
	1月1日住所	本年 (令和6年)	<input type="checkbox"/> 取手市内 <input type="checkbox"/> 国外 (国名: ) <input checked="" type="checkbox"/> 取手市外 (市区町村名: 千葉県〇〇市)	前年 (令和5年)	<input type="checkbox"/> 取手市内 <input type="checkbox"/> 国外 (国名: ) <input checked="" type="checkbox"/> 取手市外 (市区町村名: 千葉県〇〇市)					
職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		勤務先	〇〇会社 〇〇部 〇〇課			電話番号 0297 - 74 - 2141			

H14.4.2~H18.4.1生まれの養育している子の情報を記入してください。

生計負担の有無が有の場合で、申請書に記載の児童が3名以上の場合には「**監護相当・生計費の負担についての確認書(水色)**」の提出も必要です。

申請者が養育(監護)している子	カナ	トリデ 夢		生年月日	<input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同居人	平成 17 年 4 月 15 日	居住	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	生計	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	氏名	取手 夢		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同居		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

子どもが複数人おり、全員分記入できない場合には、追加で認定請求書をお送りしますので、子育て支援課までご連絡ください。  
認定請求書は取手市HPからダウンロードすることもできます。

申請者からみた続柄

申請者からみた続柄	平成18年4月2日以降の生まれ)	続柄	居住	生計	
	カナ	トリデ ソラ	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
	氏名	取手 空	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
	カナ	トリデ ハナ	<input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持
	氏名	取手 花	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 同居人	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 維持

H18.4.2以降に生まれた養育している児童の情報を記入してください。

別居の養育している児童がいる場合は、「**別居監護申立書(ピンク色)**」の提出も必要です。