

児童手当 認定請求書 ・
額改定請求書 (増額)

吹田市 長 あて

受付	令和 年 月 日
※受給者番号	
0 0 0 0	

市職員が、資格審査のため私および配偶者の所得状況を調査することに同意します。(ダウンロード用)
また、マイナンバー制度に基づく情報連携により、証明すべき事実を確認することに同意します。
下記の児童を生計同一(維持)で監護しているため、請求します。

*太枠内を黒または青のボールペン又はインクでご記入ください。

		新規		額改定			
請求者	請求日	令和 年 月 日		生年月日	昭和 平成 西暦 年 月 日	配偶者の有無	
	フリガナ			児童との続柄	父・母・その他()	有・無	
	氏名			個人番号			
	住所	吹田市		電話	- -		
				携帯	- -		
	令和3年(2021年) 1月1日の住所	1.吹田市内 2.その他(都道市市区町村 府県)					
	勤務先名			電話	- -		
	職業	1.会社員 2.自営業 3.パート、アルバイト 4.無職 5.その他() 6.公務員		*独立行政法人以外の公務員は、勤務先に請求してください。			
	加入年金	1.厚生年金 共済組合の方はいずれかに○を記入してください (ア.私立学校教職員共済 イ.国家公務員共済 ウ.地方公務員等共済) 2.国民年金 3.その他()					
	振込先	銀行 信用金庫 本・支店出張所 金融機関コード() 信用組合 店番()		普通口座番号	請求者名義(カタカナで)		
配偶者	フリガナ			同居・別居の別	住所(請求者と別居している場合は記入)		
	氏名			同居・別居			
	個人番号			令和3年(2021年) 1月1日の住所	※上記と異なる場合は記入		
	生年月日	昭和 平成 西暦 年 月 日		職業	1.会社員 2.自営業 3.パート、アルバイト 4.無職 5.公務員(5の場合は勤務先:)		
児童	フリガナ	性別	続柄	生年月日	同居・別居の別	生計関係	住所
	氏名			平成・令和・西暦 年 月 日			(請求者と別居している場合は記入)
		男・女	子・		同居・別居	同一・維持	
		男・女	子・		同居・別居	同一・維持	
		男・女	子・		同居・別居	同一・維持	
		男・女	子・		同居・別居	同一・維持	
		男・女	子・		同居・別居	同一・維持	
備考	受付	子ども	ひとり	児扶	令和3年度の所得【請求者】		申請事由発生年月日 令和 年 月 日
	済	済	済	不足書類	扶養人数	円	有効年月 年 月
	案内	案内	案内	1.保険証コピー 又は年金加入証明		人	申請事由 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 転入(前市確認済・未)
	不要	不要	不要	2.振込み先 3.申立書 4.その他 受付完了()	扶養人数	円	受給区分 <input type="checkbox"/> 未指定 <input type="checkbox"/> 別居中 <input type="checkbox"/> 住所要件 <input type="checkbox"/> 養育者 <input type="checkbox"/> 同居優先 <input type="checkbox"/> その他
	認定・却下年月日	情報連携		支給開始年月	支給児童数	手当額	入力日
令和	年金・所得・住民票		令和 年 月	人	,000円		