

児童手当 認定請求書兼振込依頼書

様式第2号
(第1条の4関係)

18歳以下の子どもを養育する方が児童手当を受けるための手続です。

＜請求者＞

熊本市長 様		(請求日)		年 月 日	
私は、受給資格の確認にあたり、請求者・配偶者の所得情報等が必要になるため、資格の認定に必要な公簿の確認を行うことに同意します。 また、私に支給される児童手当の請求を熊本市こども支援課長に委任し、その手当はこの書面記載の私名義の預金口座に口座振替で支払われよう依頼します。					
フリガナ		性別	生年月日		
氏名	署名		個人番号		
			日中連絡先		
住所	(建物名等)				
1月1日 時点の住所 (1～5月は前年・ 6～12月本年)	※上記と異なる場合に記入		被非区分	☐ 被用者(社会保険に加入している被保険者) ☐ 非被用者(被用者以外の者)	
勤務先	配偶者の有無	☐ 有 ☐ 無	加入して	☐ 厚生年金 ☐ 国民年金	
		☐ 同居 ☐ 別居	いる年金等	☐ 国家公務員共済 ☐ 地方公務員共済 ☐ 私学共済 ☐ その他 ()	

＜配偶者がいる場合＞

配偶者 氏名	カナ	生年月日		
		個人番号		
住所	※申請者と別居の場合のみ記入		被非区分	☐ 被用者 ☐ 非被用者 ☐ 公務員(勤務先:)
1月1日 時点の住所 (1～5月は前年・ 6～12月本年)	※申請者の1月1日時点の住所と異なる場合のみ記入			

＜児童の兄姉等＞(18歳に到達後、3月31日を経過した後～22歳に到達後、最初の3月31日までの者)

氏名	続柄 (請求者から見て)	生年月日	居住	監護の有無	生計関係	※「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、「監護相当・生計費負担についての確認書」をご提出ください。
1 カナ			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
2 カナ			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	

＜18歳以下の児童＞

氏名	続柄 (請求者から見て)	生年月日	居住	監護の有無	生計関係	別居の場合の住所
1 カナ			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
2 カナ			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
3 カナ			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	
4 カナ			☐ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無	☐ 同一 ☐ 維持	

＜受取口座＞ ※原則として請求者の口座を指定ください。

☐ 口座情報目視確認

受取口座	口座名義人	カナ			
☐ 公金受取口座を利用する (口座情報の記入は不要です)	郵便局の通帳に振込み	通帳の記号	支店コード	通帳の番号	
	銀行口座に振込み	支店コード		普通/当座	口座番号
☐ 振込口座を指定する	銀行・信金・労金 信組・農協・漁協		本店 支店	☐ 普通 ☐ 当座	

熊本市使用欄

来庁日	受付	本人確認	請求事由	不足書類	入力
1回目		①番・免・パ・手帳・他 () ②証・年金・児童・バス・社員・学生・他 () ③ヒア	☐ 出生 ☐ 転入 前住地 () 転出予定日 () ☐ 法第8条第3項適用 (月 日期限)	☐ 通帳 ☐ マイナンバーがわかるもの 請求者・配偶者・児童 ☐ その他	
来庁者					審査
☐ 本人 ☐ 代理人 代理権確認手段	支給 開始 年月	年 月	☐ 住基確認済 ☐ 所得確認済		

