

会社員→アに○
自営業、パート→ウに○

婚姻していれば「有」に○
独身であれば「無」に○

太枠内のみ記入してください。
請求者・配偶者以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

請求者	ふりがな	いなぎ なしのすけ										職業 ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でないもの	配偶者の有無 有 無	ふりがな	いなぎ はなこ										職業 ア.被用者 イ.公務員 (勤務先) ウ.被用者等でないもの							
	氏名	稲城 梨之助												氏名	稲城 花子																	
	個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇												個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇																	
	性別	男 女	生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日			住所	〇〇マンション101										住所	同居 別居の場合の住所										生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日		
監護する18歳以下の児童	氏 配偶者の個人番号を記入してください (請求者の本人確認書類が必要です)										日	同居・別居の別	住所 (請求者と別居の場合)										支払希望金融機関									
	いなぎ たろう										子	平成 〇年 〇月 〇日	同居	稲城 銀行 信金																		
	稲城 太郎										その他()	令和 〇年 〇月 〇日	別居	〇 〇 〇 〇																		
	いなぎ じろう										子	平成 〇年 〇月 〇日	同居	長沼 支店																		
	稲城 二郎										その他()	令和 〇年 〇月 〇日	別居	〇 〇 〇 〇																		
	子										平成 年 月 日	同居	普通預金・口座番号																			
	18歳到達後の最初の3月31日までの児童を全員記入										年 月 日	別居	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇																			
	加入している年金等										ア.厚生年金保険	イ.私立学校教職員共済	ウ.国家公務員等共済	エ.地方公務員等共済	オ.国民年金	カ.その他()	請求者本人名義(カタカナ)															
	加入している年金の種類に○ (未加入の場合はカ.に○をつけ、(未加入)と記入)										請求者名義の普通預金口座を指定 ※配偶者や児童の口座は指定できません										イナギ ナシノスケ											
	加入している年金の種類に○ (未加入の場合はカ.に○をつけ、(未加入)と記入)										請求者名義の普通預金口座を指定 ※配偶者や児童の口座は指定できません										イナギ ナシノスケ											

職員記入欄	加入している年金の種類に○ (未加入の場合はカ.に○をつけ、(未加入)と記入)										請求者名義の普通預金口座を指定 ※配偶者や児童の口座は指定できません										月 日 ()									
	加入している年金の種類に○ (未加入の場合はカ.に○をつけ、(未加入)と記入)										請求者名義の普通預金口座を指定 ※配偶者や児童の口座は指定できません										月 日 ()									
	加入している年金の種類に○ (未加入の場合はカ.に○をつけ、(未加入)と記入)										請求者名義の普通預金口座を指定 ※配偶者や児童の口座は指定できません										月 日 ()									
	加入している年金の種類に○ (未加入の場合はカ.に○をつけ、(未加入)と記入)										請求者名義の普通預金口座を指定 ※配偶者や児童の口座は指定できません										月 日 ()									

出生 転入(/)	/	年金	請求者	本年	市内・市	市
その他(離婚・主生計者変更・)	/	口座	配偶者	本年	市内・市	市
個人番号職権取得	/	個人番号	本人	前年	市内・市	市
□ 請求者 □ 配偶者	/	個人番号	本人	一点	個力・免許・旅券・住力・在力()	者
	/	個人番号	本人	二点	保険証・社員証・医療証・手当証書()	者

児童手当認定請求書（見本）
※稲城市で初めて申請する場合
（転入・第一子出生など）