

(宛先)板橋区長

児童手当

認定
 額改

請求書

番 号 理				—
※ 区 処 理 欄	住民日(住基礎認済)		前受給地	
	年	月	日	消滅日
			年	月
	受付日			
	受付者			

以下のとおり、請求・申請します。

請求者・配偶者は受給資格の有無・所得状況・年金情報及びその他必要な情報について、児童手当の受給資格を喪失するまでの間、公簿等で確認(電子計算機の利用を含む)することに同意します。

記入年月日	年		月	日	
請求者 (保護者)	氏名	(フリガナ)		生年月日	
				年	
				月	
	住所	板橋区	1月1日時点の住民登録地	板橋区	
			※申請日が1月～6月は昨年、7月～12月は今年の1月1日時点の住民登録地を記入。	都道	
				府県	
				区市	
				町村	
	加入年金	01 厚生年金	02 国民年金	03 未加入	
		※01のうち、以下の共済組合の組合員である場合は☑をしてください。			
		<input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員等共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済			
	加入年金が国家・地方公務員等共済の方は勤務先を記入		勤務先:	連絡先:	
配偶者	氏名	配偶者職業(公務員は勤務先等を記入)		配偶者の1月1日時点の住民登録地	
	(フリガナ)	公務員 → 勤務先:		板橋区	
		その他 連絡先:		都道	
		続柄	同居・別居	別居の場合住所を記入	
			同居・別居		
児童	(フリガナ)	続柄	同居・別居	監護	
				生計	
					別居の場合住所を記入
					<input type="checkbox"/> 同上
	(フリガナ)	続柄	同居・別居	監護	
				生計	
	(フリガナ)	続柄	同居・別居	監護	
				生計	

手 当 振 込 先	金融機関コード	店番号	手当請求者 口座名義	(カナ)	振込先 変更
	銀行 信用金庫 信用組合	支店 出張所	預金 種別	普・当 口座 番号	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>

額 改 定	(額改定理由) 増額
	ア 支給要件児童が増えたため。
	イ その他()
	(事由発生) 年 月 日

※ 区 処 理 欄	決定区分	認定・却下・取下	入 力
	支給決定	令和 年 月～(月額) ,000円	照 合
	所得	令和 年度所得 [扶 人] 円 (課台・情連)	

額改時選択。
※「なし」の場合
は振込先記入不
要。

(宛先)板橋区長

児童手当 認定 額改 請求書

記入例

以下のとおり、請求・申請します。

請求者・配偶者は受給資格の有無・所得状況・年金情報及びその他必要な情報について、児童手当の受給資格等を確認(電子計算機の利用を含む)することに同意します。

厚生年金のうち、共済組合に加入の場合、職業欄に勤務先および連絡先を記入する。

記入年月日	〇〇年 5月 2日		
請求者 氏名	(フリガナ) イタバシ イタオ	生年月日	〇〇年 5月 〇〇日
住所	板橋区 板橋2-66-1	1月1日時点の住民登録地	板橋区 都道 区市
加入年金	01 (厚生年金) 02 国民年金 03 未加入	勤務先	〇〇〇〇大学
配偶者 氏名	(フリガナ) イタバシ ハシコ	配偶者職業(公務員は勤務先等を記入)	公務員 勤務先: 〇〇市役所
配偶者 住所	板橋区 〇〇-〇〇-〇〇	配偶者の1月1日時点の住民登録地	板橋区 都道 区市
児童 (フリガナ) 板橋 板次郎	〇〇年 4月 25日生	続柄	同居・別居 同居
児童 (フリガナ) 板橋 橋美	〇〇年 4月 20日生	続柄	同居・別居 同居

マイナンバーカード等に記載されている12桁の番号を記入する。

配偶者の職業が公務員の場合、勤務先および連絡先を記入する。

1月1日時点の住民登録地を市区町村名まで記入する(申請日によって何年の1月1日時点が変わるため注意する)。

請求者が児童を監督し、保護している(養育している)場合は、「監護」の「有」に丸をつける。家計を共にしている場合は、「生計」の「同一」に丸をつける。

請求者と児童が別居の場合は、児童の住所も記入する(配偶者と別居している場合も配偶者の住所を記入する)。
※児童を別居している場合は他に必要な書類があるため、区ホームページを確認するか、問合せること。

請求者(保護者)名義の口座のみ記入する(配偶者・児童等の口座は不可)。

金融機関コード	1 2 3 4	店番号	1 2 3	手当請求者 口座名義	(カナ) イタバシ イタオ	振込先 変更
板橋 銀行	信用金庫	区役所 支店	出張所	預金種別 普・当	口座番号 1 2 3 4 5 6 7	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>

額改定 (額改定理由) 増額	支給要件児童が増えたため。
イ その他()	
(事由発生) 令和 〇年 4月 20日	

既に児童手当を受給している方で、2人目以降の児童の分を増額申請する場合に記入する。

額改時選択。 ※「なし」の場合は振込先記入不要。