

児童手当 額改定請求書

受付年月日

品川区長 あて

下記のとおり、児童手当の額改定請求の申請をします。児童手当の資格の有無について、
私および配偶者等の課税証明書等収入証明書の添付に代わり、品川区が公簿での確認および他機関へ
地方税関係情報を照会することに同意します。

年 月 日			□増(額改定)			認定番号								
請求者(児童の保護者)	フリガナ 氏 名					性別	生年月日							
						男・女	昭和 年 月 日 平成							
	個人番号													
	住 所		品川区											
	令和6年1月1日 時点の住所		同上・			前住所転出日		年 月 日						
	加入している 年金の種類		1. 厚生年金(民間企業) 2. 厚生年金(私立学校教職員共済) 3. 厚生年金(公務員)勤務先: 4. 国民年金 5. 未加入 ※ 公務員の場合のみ請求者の保険証表面のコピーを添付してください。											
(振込先 児童手当 新規申請の方 のみ記入)	金融機関名		本店・支店・出張所名			請求者の 口座名義		カタカナ(英文字の方は英文字で記入)						
	銀行		支 店											
	信用金庫		出張所			口座番号 (普通預金)								
	信用組合		支店コード											
		金融機関コード												
配偶者の状況	有	氏 名	フリガナ				生年月日	昭和 年 月 日 平成						
		個人番号					職業	会社員・公務員・その他 *勤務先(公務員のみ) ()						
	同居・別居	住 所	(別居の場合のみ)				1月1日の住所	区・市						
		無	無の方は 該当する□に チェック してください	□離婚 ※新規申請の方は後日①児童手当の受給資格に係る申立書 ②離婚日記載の戸籍謄本の2点をご提出いただく場合がございます。 □未婚… 認知 □あり □なし ※事実婚ありの方は、配偶者欄に氏名、生年月日等をご記入ください。 事実婚 □あり □なし □死別 □その他()										
	養育する二十二歳までのすべての児童	フリガナ 氏 名		続柄	性別	生年月日		同居 別居	海外留学している 場合の出国年月日					
		1. 子 2. その他 ()	1. 男 2. 女	年 月 日		同居・ 別居	年 月							
		1. 子 2. その他 ()	1. 男 2. 女	年 月 日		同居・ 別居	年 月							
		1. 子 2. その他 ()	1. 男 2. 女	年 月 日		同居・ 別居	年 月							
		1. 子 2. その他 ()	1. 男 2. 女	年 月 日		同居・ 別居	年 月							
		1. 子 2. その他 ()	1. 男 2. 女	年 月 日		同居・ 別居	年 月							
事務処理欄			健康保険証 (/)			振込口座 (/)			戸籍謄本 (/)					
			未申告 (/)			監護事実の同意書 (/)			生計確認書 (/)					
			民生委員調査書 (/)			申立書 (/)			(/)					
			本人確認	① 個・免・バ・在留・その他 ()						受付者				
		② 保・年・証書・その他 ()												

○第5子以降の児童については裏面にご記入ください。

5人目以降の児童についてはこちらにご記入ください。

[illegible]