

記入例 額改定

太枠の中をご記入ください。

受付年月日

児童手当 額改定請求書

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。

ご記入日を記入し、
増（額改定）に
チェックを入れて
ください。

品川区内の場合は、
「同上」に○をつ
けてください。

該当するものに○
をつけてください。
※公務員の場合の
み勤務先名までご
記入ください。

有・無のどちらかに
○をつけてください。
有の場合は同居・
別居のどちらかに○
をつけ、別居の場合
はご住所もご記入く
ださい。
また1月1日の住所は
配偶者が令和6年1月
1日にいた自治体名
をご記入ください。
無の場合は、右記
のようにチェックを
入れてください。
※新規の記入例も参
照してください。

2025 年 4 月 1 日		☒ 増(額改定)		認定番号		
請求者（児童の保護者）	フリガナ 氏 名	シナガワ タロウ 品川 太郎		性別	生年月日	
	個人番号	6 6 6 6		☒ 男 ☐ 女	☒ 昭和 ☐ 平成 61 年 11 月 11 日	
	住 所	品川区 広町2-1-36		電話	0 3 - 5742 - 6721	
	令和6年1月1日 時点の住所	同上・ 東京都港区	前住所転出日	2024 年 7 月 1 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） ☐ 4. 国民年金 ☐ 3. 厚生年金（公務員）勤務先： ☐ 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	カタカナ（英文字の方は英数字で記入）		
現在登録している口座に引き続き支給といたしますので、空欄で結構です。 ※変更する場合は、別途手続きが必要です。（口座名義の変更はできません）						
配偶者の状況	☒ 有	氏 名	フリガナ シナガワ ハナコ 品川 花子	生年月日	☒ 昭和 ☐ 平成 3 年 2 月 1 日	
	☒ 同居・別居	個人番号	6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1	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	配偶者無しの場合は 以下のようにチェックを入れてください。		月1日の住所	
	☐ 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
	シナガワ マチコ	☒ 1. 子	☐ 1. 男	平成19 年 5 月 10 日	☒ 同居 ☐ 別居	年 月
	品川 町子	☐ 2. その他 ()	☒ 2. 女			
	シナガワ ジロウ	☒ 1. 子	☐ 1. 男	平成29 年 12 月 20 日	☒ 同居 ☐ 別居	年 月
	品川 次郎	☐ 2. その他 ()	☐ 2. 女			
		☐ 1. 子	☐ 1. 男		同居	年 月
22歳以下の児童について全員お書きください。						
	()	☐ 2. 女		別居	年 月	

○第5子以降の児童については裏面にご記入ください。

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 ()	