

(宛先) 京都市長

## 児童手当 額改定認定請求書

- (1) 児童手当の支給要件を審査するため、京都市が受給者（請求者含む）及び配偶者の必要な所得情報等について、マイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことや、必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を速やかに行います。

上記の事項に同意の上、児童手当を請求します。

提出年月日 令和 年 月 日

① 請 求 者	フリガナ			生年 月日	昭 ・ 平	年	月	日	性別	男・女
	氏名									
	住所	〒 一 京都市 区	電話 ( )							

新たに支給要件に該当する児童  
(18歳に達する日以後の最初の3月31日までにある子を記入してください)

② 児 童	フリガナ		生年月日			続柄	同居別居の別	養育の有無	生計関係
	氏	名	年	月	日				
		平成 ・ 令和					同居・別居	有・無	同一・維持
		平成 ・ 令和					同居・別居	有・無	同一・維持
		平成 ・ 令和					同居・別居	有・無	同一・維持
		平成 ・ 令和					同居・別居	有・無	同一・維持

新たに支給要件に該当する児童の兄姉等  
(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者を記入してください)

③ 兄 姉 等	フリガナ		生年月日			続柄	同居別居の別	監護相当の有無	生計費負担の有無
	氏	名	年	月	日				
		平成					同居・別居	有・無	有・無
		平成					同居・別居	有・無	有・無

増加した理由

④ 増 加 理 由	<input type="checkbox"/> 第 _____ 子出生のため	<input type="checkbox"/> その他
	[ ]	

※京都市使用欄(下の欄は記入しないでください。)

認定番号		住民基本台帳等 確認	処理日	年 月 日 印
摘要				

## 本人確認書類の写し貼付欄（郵送申請の場合のみ）

※ 写真付きのものの場合は【A】から1点、写真のないものの場合は【B】から2点必要です。

【A】マイナンバーカード（通知カードではありません）、運転免許証、パスポート、在留カード 等

【B】年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書 の写し等

※ 窓口での申請の場合は、本人確認書類を提示してください。