

児童手当 額改定認定請求書

受付印

(宛先) 京都市長

(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	〒 ー 京都市 区										
電話 ()												
② 児 童	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)											
	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			
③ 兄 姉 等	新たに支給要件に該当する児童の兄弟等 (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)											
	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				
④ 増 加 理 由	増加した理由											
	<div><input type="checkbox"/> 第 ____ 子出生のため</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div></div>											

※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）

※ 写真付きのもの場合は【A】から1点、写真のないもの場合は【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。