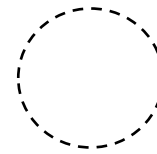


児童手当・特例給付の受給資格に係る申立書
(婚姻及び養子縁組等)



横浜市長

年 月 日

請求者(申立人)

住 所 _____ 区 _____

フリガナ
氏 名 _____

生年月日 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

電話番号 _____ - _____ - _____

以下の配偶者は児童手当の受給資格者である私と婚姻をしました。つきましては、児童手当の支給要件の審査のために、以下の【誓約・同意事項】及び【婚姻及び養子縁組について】に関し、配偶者本人に同意を得た上で必要事項を記入し、申し立てます。

誓約・同意事項

- (1) 児童手当の支給要件を審査するため、横浜市が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を同意します。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

婚姻及び養子縁組について	婚姻日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	養子縁組(いずれかにチェック)	① <input type="checkbox"/> 養子縁組をしている 【入籍日(養子縁組をした日)：平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日】 ② <input type="checkbox"/> 養子縁組の手続きを行う予定がある ③ <input type="checkbox"/> 養子縁組の手続きについては未定である

※①又は②の場合 養子縁組の対象児童	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名
	フリガナ	フリガナ
	氏名	氏名

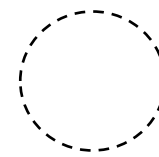
※新規認定請求の場合は、以下の記入は不要

配偶者	フリガナ		生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	氏名			
	住所	請求者と(別居の場合の住所) 同居・別居 [_____]		
	個人番号			
	令和6年1月1日の住所	横浜市内・横浜市外(_____)・国外 ※横浜市外の場合は、市町村名までご記入ください(例：〇〇県△△市)		
	令和7年1月1日の住所	横浜市内・横浜市外(_____)・国外 ※横浜市外の場合は、市町村名までご記入ください(例：〇〇県△△市)		
	職業	会社員・自営業・公務員 無職・その他(_____)	勤務先	電話番号 _____ - _____ - _____

※横浜市使用欄

福祉コード _____	入力者	確認者

児童手当・特例給付の受給資格に係る申立書
(婚姻及び養子縁組等)



横浜市長

令和 6 年 5 月 6 日

請求者 (申立人)

住所 中区 本町6-50-10

フリガナ 横浜 花子
氏名

生年月日 昭和・平成 2 年 7 月 8 日生

電話番号 090 - 1234 - XXXX

以下の配偶者は児童手当の受給資格者である私と婚姻をしました。つきましては、児童手当の支給要件の審査のために、以下の【誓約・同意事項】及び【婚姻及び養子縁組について】に関し、配偶者本人に同意を得た上で必要事項を記入し、申し立てます。

誓約・同意事項

- (1) 児童手当の支給要件を審査するため、横浜市が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を同意します。
- (2) 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

婚姻及び養子縁組について	婚姻日	平成・令和 6 年 5 月 1 日
	養子縁組(いずれかにチェック)	① <input checked="" type="checkbox"/> 養子縁組をしている 【入籍日(養子縁組をした日):平成・令和 6 年 5 月 1 日】 ② <input type="checkbox"/> 養子縁組の手続きを行う予定がある ③ <input type="checkbox"/> 養子縁組の手続きについては未定である

※①又は②の場合 養子縁組の対象児童	フリガナ	ヨコハマ サクラ	フリガナ	
	氏名	横浜 桜	氏名	
	フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名	

※新規認定請求の場合は、以下の記入は不要

配偶者	フリガナ	ヨコハマ タロウ	生年月日	昭和 平成 2 年 1 月 1 日
	氏名	横浜 太郎		
	住所	請求者と(別居の場合の住所) 同居・別居 []		
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
	令和6年1月1日の住所	横浜市内・横浜市外(神奈川県川崎市)・国外 ※横浜市内の場合は、市町村名までご記入ください(例:〇〇県△△市)		
	令和7年1月1日の住所	横浜市内・横浜市外()・国外 ※横浜市内の場合は、市町村名までご記入ください(例:〇〇県△△市)		
	職業	会社員・自営業・公務員 無職・その他()	勤務先	(株)横浜商会 電話番号 - -

※横浜市使用欄

福祉コード	入力者	確認者