

# 児童扶養手当認定請求書

※事由が「離婚」の場合の記入例

横浜市長

児童扶養手当の受給の認定を受けたいので、関係書類を添え次のとおり請求します。

□の枠内について記入してください。

証書番号		請求年月日	令和〇年〇月〇日	
フリガナ	ヨコハマ ハマコ	請求者氏名	横浜 浜子	
個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	生年月日	昭和平成令和 60年4月1日	
住所	横浜市中区港町一丁目1番地	連絡先	090(000)0000	
勤務先名称及び所在地	〇〇株式会社 電話 045(000)0000	養育費の取決めの有無	無・有	
外国人の場合の通称		あなたの障害の有無及び区分	無・有 (身体・知的・精神)	
公的年金(遺族補償)受給状況	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない	年金の種類 ( ) 年額 ( ) 円 基礎年金番号・年金コード ( - )		
振込希望金融機関	〇〇 銀行 信金 農協 信組 【支店コード:〇〇〇】 横浜 支店	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
フリガナ	ヨコハマ ミナト	生年月日	平成令和 30年1月1日	
氏名	横浜 みなと	続柄	長男	
個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	同別居	同居別居	
該当事由(父又は母との状況)	イ 離婚 ロ 死亡 ハ 障害 ニ 生死不明 ホ 遺棄 ヘ 保護命令 ト 拘禁 チ 未婚の女子の子 リ その他	事由発生年月日	平成令和 2年4月15日	
父又は母について	氏名	神奈川 太郎	生年月日	昭和60年5月1日
障害の有無	無・有 (身体・知的・精神)	支給要件該当年月日	平成令和 2年4月30日	
公的年金・遺族補償又は年金加算受給状況	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない	年金の種類 ( ) 年額 ( ) 円 基礎年金番号・年金コード ( - )		
フリガナ		生年月日		
氏名		続柄		
個人番号		同別居		
該当事由(父又は母との状況)	イ 離婚 ニ 生死不明 ト 拘禁	孤児		
父又は母について	氏名	日		
障害の有無	無	である でない		
公的年金・遺族補償又は年金加算受給状況	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない	年金の種類 ( ) 年額 ( ) 円 基礎年金番号・年金コード ( - )		

元夫(子の父親)等

○離婚日が別居日より前の場合  
別居日をご記入ください。  
○離婚日が別居日より後の場合  
離婚日をご記入ください。

支給対象児童が2人以上いる場合は、  
2人目の児童についてご記入ください。

※記名押印に代えて署名することができます。

裏面も記入してください。

児童及び児童の父又は母との状況	フリガナ 氏名		生年月日	続柄	同別居	
	個人番号		平成		同居 別居	
	該当事由 (父又は母との状況)	イ ニ ト	<p style="text-align: center;">対象児童が2人以上いる場合は、 3人目の児童についてご記入ください。</p> <p style="text-align: center;">対象児童が4人以上いる場合は、本紙を2枚ご記入ください。</p>			孤児 である でない
	父又は母について	氏				
	障害の有無					
	公的年金・遺族補償又は年金加算受給状況	1 受けることができる 2 支給停止 3 受けることができない	年金の種類 ( ) 年額 ( ) 基礎年金番号・年金コード ( - )			円)

拘禁障害の父母について	フリガナ 氏名		生年月日	
	障害の有無及び種別	無有		
	公的年金(遺族補償)受給状況	1 受給 2 支給停止 3 受給不可		日

請求事由が離婚の場合は記入不要です。

平成 年度	氏名 (続柄)	扶養親族等の人数	控除対象扶養親族数※	その他の児童数	所得額	政令第4条に定める控除額の合計	控除後の所得額
所得について	請求者 横浜 浜子 昭和60年4月1日生				養育費 ( )		
	配偶者 横浜 太郎 昭和60年5月1日生						
	個人番号 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○						
	扶養義務者(祖父) 港 一郎 昭和35年1月 日生 個人番号 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○						
	扶養義務者 ( ) 年 月 日生 個人番号						
	扶養義務者 年 月 日生 個人番号						

所得の申告を行っている場合は、  
区役所で確認させていただきますので、  
記入不要です。

**【扶養義務者欄】**  
生計を共にしている方について記入してください。(同居の親族等)

※「控除対象扶養親族」とは、前年の12月31日時点で16歳以上19歳未満で一定の要件を満たした方をいいます。

備考	<p style="text-align: center;">不明な点がある場合は必ずお住まいの区の 区役所子ども家庭支援課にご連絡ください。</p>	局担当者
□住所確認済		