

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	※送付名に使用したい場合のみ記入してください。	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 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 口座名義 (カタカナ) ヨコハマ ハマコ
フリガナ	ヨコハマ ミナト	氏名	横浜 みなと
個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	生年月日	平成 令和 30年 1月 1日
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	続柄 長男 同別居 同居 別居
父又は母について	氏名	神奈川 太郎	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 (-)	孤児 である でない
フリガナ		氏名	
個人番号		生年月日	
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	続柄 同別居 同居 別居
父又は母について	氏名		孤児 である でない
障害の有無	無		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 (-)	

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 2 3	受けることができる 支給停止 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 2 3	受給 停止 受給		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						
	扶養義務者(祖父) 港 一郎 昭和35年1月 日生						
	扶養義務者 () 年 月 日生						
	扶養義務者 年 月 日生						

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	局担当者
□住所確認済	

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。