

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額改定届

神崎市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和6・〇・〇	・

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	かんざき たろう 神崎 太郎	住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 842 - 0000 神崎市〇〇町△△番地×× 電話 0952 (01) 2345
	性別	男	職業	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
	生年月日	昭和50・5・5		

増額又は減額の別	増額
----------	----

増額又は減額の原因となる児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
神崎 秋男	子	令和6・〇・〇	同・別	年月	同上	有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・	同・別	年月		有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・	同・別	年月		有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・	同・別	年月		有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・	同・別	年月		有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・	同・別	年月		有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額した理由	ア. 出生 イ. その他 ( )
--------	---------------------

減額した理由	ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) コ. その他 ( )
--------	---

事由の発生した年月日	令和6・〇・〇
------------	---------

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定年月	※手当月額
		・	・	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。