

記入例

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額改定届

殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ● ● ● ● ●	令和 ● ●

受給者	(ふりがな) 氏名	ぎょうだ たろう 行田 太郎		住所	〒361-8601 行田市本丸2-5 電話 048 (556) 1111	
	性別	職業	生年月日		大正昭和平成	
	男	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	元 ● ● ● ●			

増額又は減額の別 増額 ・ 減額

増額又は減額の原因となる子ども

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	※子どもとの関係で、該当する場合に○印
行田 あおい	子	令和 ● ● ● ● ●	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 同居父母
		令和 ● ● ● ● ●	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 同居父母
		令和 ● ● ● ● ●	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 同居父母
		令和 ● ● ● ● ●	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 同居父母
		令和 ● ● ● ● ●	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 同居父母
		令和 ● ● ● ● ●	同・別	令和 年 月		有・無	同一・維持	・ 父母指定者 ・ 未成年後見人 ・ 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 (子どもの生計を維持する父母等の帰国) ク. 児童福祉施設等への入所又は里親等への委託 ケ. 子ども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 ● ● ● ● ●

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定・却下年月日	※手当月額
		令和 ● ● ● ● ●	令和 ● ● ● ● ●	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。