

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額改定届

津山市長 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 （法人名等）	つやま たろう 津山 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒 708 - 0000 津山市山北520 電話 （ 32 ） 2065
	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日	昭和 平成 60 . 4 . 1	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		該当しているものに○をしてください	イ. 国民年金 ウ. その他 （ ）

増額又は減額の別 増額 ・ 減額

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
津山 子太郎	子	平成 令和 4 . 6 . 1	<input checked="" type="radio"/> 同 ・ 別	平成 令和 年 月	父と同じ	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同 ・ 別	平成 令和 年 月		有 ・ 無	同一	・未成年後見人 ・父母指定者
		平成 令和 . .	同 ・ 別	平成 令和 年 月		有 ・ 無	同一	・未成年後見人 ・父母指定者
		平成 令和 . .	同 ・ 別	平成 令和 年 月		有 ・ 無	同一	・未成年後見人 ・父母指定者

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
 ケ. 児童
 コ. その他（ ）

事由の発生した年月日 令和 4 . 6 . 1

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
		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。