

記入例

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 改定届

津山市長 殿

認印を押してください

提出年月日	※受付確認年月日
令和 〇・〇・〇	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	〒 708-0004 津山市山北520 電話 (32) 2065	
	性別	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	生年月日	明治 昭和 令和 50 . 5 . 5

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 26. 1. 1	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
増額又は減額の対象となるお子さんのみを記入してください。								
請求者が保護者として児童の面倒をみていれば、「有」に○をしてください。								
請求者が児童の親であり、生計関係が同一であれば (⇒「同一」に○) 請求者が児童の親以外であり、子どもの生計を維持していれば (⇒「維持」に○)								
		平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無		・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		
		平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無		・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
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 〇 . 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
		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。