

# 児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額 改 定 届

提出年月日		※受付確認年月日	
令和 . .		令和 . .	
※ 太枠の中に楷書(かいしょ)ではっきり記入してください。			
受 給 者	ふりがな 氏名	〒 住所	〒 伊那市  電話 ( )
	性別 男・女	職業 ア. 被用者(会社員等) イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者(自営業・無職等)	生年月日 昭和 . . 平成 . .
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			
児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居・留学(出国年月)の別
		平成・令和 . .	同居 ・ 別居 ・ 海外留学 ( 年 月~)
		平成・令和 . .	同居 ・ 別居 ・ 海外留学 ( 年 月~)
		平成・令和 . .	同居 ・ 別居 ・ 海外留学 ( 年 月~)
		平成・令和 . .	同居 ・ 別居 ・ 海外留学 ( 年 月~)
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 . .	
備 考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	令和 . .
		※認定・改定年月	令和 . .
		※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。