

記入例

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 □・5・7	令和 . .

宛先 請求者(保護者)についてご記入ください。

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	こが たろう <b>古賀 太郎</b>		住所 (法人の主たる事務 所の所在地)	〒811-3116 <b>古賀市庄205番地</b> 電話 △△△ (△△△△) △△△△
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 <input type="radio"/> イ. 公務員 <input type="radio"/> ウ. 被用者等でない者	生年月日

「氏名」「続柄」「生年月日」  
→減額の対象となるお子様についてご記入ください。

増額又は減額の別		増額 ・ <input checked="" type="radio"/> 減額						
減額の原因となる児童								※児童との関係で、該当する場合に○印
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	
古賀 次郎	子	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 □・5・3	同 <input checked="" type="radio"/> 別	平成 令和 . . .	△△市〇丁目〇番〇号	有・無	同一・維持	・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 . . .		有・無	同一・維持	・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 . . .		有・無	同一・維持	・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 . . .		有・無	同一・維持	・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 . . .		有・無	同一・維持	・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 . . .		有・無	同一・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	<input checked="" type="radio"/> ア. 死亡した <input type="radio"/> イ. 監護しなくなった <input type="radio"/> ウ. 生計を同じくしなくなった <input type="radio"/> エ. 生計を維持しなくなった <input type="radio"/> 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) <input type="radio"/> カ. 未成年後見人でなくなった <input type="radio"/> キ. 父母指定者でなく (児童の生計を維持) <input type="radio"/> ク. 里親等への委託又 <input type="radio"/> ケ. 児童と同居しなく (単身赴任の場合を除く) <input type="radio"/> コ. その他 ( )	減額の理由を○で囲み、事由が発生した日をご記入
--------	--	-------------------------

事由の発生した年月日 令和 〇〇・5・3

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 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計	円 円 円 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。