

※受付確認年月日

児童手当 額改定認定請求書
額 改 定 届

(宛先)岡崎市長

(被・非)

提出年月日

令和 . .

| | | | | | | | | |
|--|-------------------------|---|-----------------|--------------|-------------------|-------------|---------------|----------------------------|
| 受給者 | (フリガナ) 氏名 (法人名等) | 生年月日 | | 昭和 平成 | . . | | | |
| | 加入している 公的年金 制度の種別 | ア. 厚生年金 以下の共済組合の組合員は括弧内に○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 | | イ. 国民年金 | | ウ. その他 () | | |
| | | 住所 | 岡崎市 | | 電話(-) 携帯(- -) | | | |
| 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 出国年月 | 住所 (別居の場合のみ記入) | 監護の有無 | 生計 関係 | ※児童と の関係 |
| | | 平成 令和 . . | 同・別 | 令和 年 月 | | 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 | 令和 年 月 | | 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 | 令和 年 月 | | 有 ・ 無 | 同一 ・ 維持 | ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母 |
| 増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者) | | | | | | | | |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 同居 別居 の別 | 海外留学 出国年月 | 住所 (別居の場合のみ記入) | 監護の有無 | 生計 関係 | ※児童と の関係 |
| | | 平成 令和 . . | 同・別 | 令和 年 月 | | 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 | | 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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった ケ. 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) コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他() | | | | | | |
| 事由の発生した年月日 | | | 令和 . . | | | | | |
| 備考 | ※ 認定・ 改定・ 却下 | | □ 現況届 | | 手当月額 | | | |
| | | | 認定・改定・ 却下年月日 | 認定・ 改定年月 | 3歳未満分 | 円 | | |
| | | | | 令和 . . | 3歳以上分 | 円 | | |
| | | | | | | 計 | 円 | |

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。