

記入例

児童手当・特例給付		額改定認定請求書 額改定届									
東御市長 殿		提出年月日 令和 2・5・10	※受付確認年月日 令和 . .								
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等) とうみ たろう <b>東御 太郎</b>	住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒389-0502 東御市鞍掛197番地 電話 0268 ( 64 ) 8888									
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	職業 <input checked="" type="radio"/> 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	生年月日 大正昭和平成 <input checked="" type="radio"/> 63・10・10								
増額又は減額の別		<input checked="" type="radio"/> 増額 <input type="radio"/> 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			
東御 次郎	次男	平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 1・5・2	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	平成 令和 年	同上	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 異 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 年		有・無	同 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 年		有・無	同 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 年		有・無	同 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 年		有・無	同 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 年		有・無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
増額した理由				<input checked="" type="radio"/> 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 2・5・2							
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

- ◎ 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。