

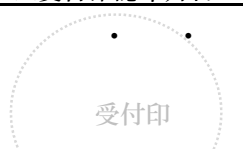
# 記入例

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

※受付確認年月日

入力	確認



提出年月日

RO・OO・OO

住民票上の住所を記入してください。

朝霞市長宛

手当が振り込まれている方の氏名を記入してください。

受給者	(フリガナ) あさか たろう	〒 351-0011
氏名	朝霞 太郎	住所 朝霞市本町1-1-1
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	電話 048(463)1111
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 昭和 〇〇・〇〇・〇〇 平成 〇〇・〇〇・〇〇
増額又は減額	増額	減額

増額又は減額の原因となる

「減額」に○を記入してください。

(フリガナ)氏名	同居・別居の別	続柄	生年月日	有無	生計関係	子どもの関係で、該当する場合に○印
あさか たいち 朝霞 太一	同居・別居		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
	同居・別居		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
	同居・別居		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
	同居・別居		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
	同居		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

養育しなくなったお子さんについてすべて記入してください。

「無」に○を記入してください。

該当する項目に○をつけてください。  
(離婚等によりお子さんを養育しなくなった場合は、「イ」「ウ」に○をつけてください。)

増額した理由

減額した理由	<input checked="" type="radio"/> ア. 死亡した <input checked="" type="radio"/> イ. 監護しなくなった <input checked="" type="radio"/> 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・〇〇・〇〇

備考

該当日を記入してください。

(離婚日、住民票上の別居日等)

受付部署	認定・改定・却下年月日	認定・改定年月
子・総・支・台・駅		

当	3歳以上(第1・2子)	円
月	3歳以上(第3子以降)	円
額	中学生	円
	計	円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠の中を、記入してください。
- ◎ 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。