

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

見本

(宛先) 流山市長

提出年月日	※受付確認年月日
平成24・4・1	

受給者	ふりがな	ながれやま たろう	生年月日	大正	50・1・1
	氏名	流山 太郎		昭和	
	住所	流山市 平和台1-1-1	電話	04 ( 1234 ) 5678	

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

ふりがな 氏名	続柄	性別	生年月日	同居 別居	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
ながれやま はなこ 流山 花子	子	女	昭和 24・3・19 平成	同 別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入 同上	有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
-----			昭和 平成	同・別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入	有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
-----			昭和 平成	同・別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入	有・無	同一・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
-----			昭和 平成	同・別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入	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. 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 平成 . .

備考	※	認定・改定・却下年月日	認定・改定年月	手当月額	
		平成 . .	平成 . .	3歳未満分	円
	認定			3歳以上小学校修了前分	円
	改定			中学生分	円
	却下			計	円

※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。