

額改定認定請求書
児童手当・特例給付 額改定届

委任	別監	住	その他

(宛先) 流山市長

◎額改定認定請求書(届)の提出をもって、受給期間中の児童手当審査に必要となる情報等を公簿、個人番号による照会等により確認することに同意します。

提出年月日	※受付確認年月日
年 月 日	

受給者	氏名	生年月日	年 月 日
	※記名押印に代えて署名することができます。		
住所	流山市		
	電話 ()		

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	生計関係	児童との関係で、該当する場合に○
			年 月 日	同・別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入	有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			年 月 日	同・別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入	有・無	同・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			年 月 日	同・別	上記住所と同じ場合は「同上」と記入	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	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 年 月 日

備考	[1点証明]個カ/免/住カ(写)/旅/在カ/身障/ その他 () [2点証明]保/年手(証)/ 住カ(写無)/聴聞/その他 ()	認定改定却下	認定改定年月	手当月額
		年月日	年月日	中学生分 円 3歳以上小学校修了前分 円 3歳未満分 円 計 円