

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

東浦町長 殿

| 提出年月日  | ※受付確認年月日 |
|--------|----------|
| 令和 . . | 令和 . .   |

|     |                                 |      |                      |     |                          |   |
|-----|---------------------------------|------|----------------------|-----|--------------------------|---|
| 受給者 | （ふりがな）                          |      |                      |     | 住所<br>（法人の主たる事務所の所在地）    | 〒 -<br><br>電話（ ）  |
|     | 氏名<br>（法人名等）                    |      |                      |     |                          |   |
| 性別  | 男・女                             | 生年月日 | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成 | . . | 加入している<br>公的年金制度<br>の種類別 | ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金<br>※以下の共済組合の組合員である場合 ウ. その他<br>は括弧内に○を記入してください。（ ）<br>（ ）私立学校教職員共済<br>（ ）国家公務員共済<br>（ ）地方公務員等共済 |
| 職業  | ア. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 |      |                      |     |                          |   |

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 | 海外留学をしている場合の<br>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         |
|----|----|--------------|---------|----------------------|----|-------|-------|----------------------------|
|    |    | 平成<br>令和 . . | 同・別     | 平成<br>令和 年 月         |    | 有・無   | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|    |    | 平成<br>令和 . . | 同・別     | 平成<br>令和 年 月         |    | 有・無   | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|    |    | 平成<br>令和 . . | 同・別     | 平成<br>令和 年 月         |    | 有・無   | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|    |    | 平成<br>令和 . . | 同・別     | 平成<br>令和 年 月         |    | 有・無   | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |
|    |    | 平成<br>令和 . . | 同・別     | 平成<br>令和 年 月         |    | 有・無   | 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・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若しくは入院  
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 . .

|    |           |              |          |   |
|----|-----------|--------------|----------|---|
| 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<br>3歳以上小学校修了前分 円<br>中学生分 円<br>計 円 |

- ◎ 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。

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額改定届

東浦町長 殿

| 提出年月日  | ※受付確認年月日 |
|--------|----------|
| 令和 . . | 令和 . .   |

|     |                        |                                 |                         |   |   |
|-----|------------------------|---------------------------------|-------------------------|---|---|
| 受給者 | (ふりがな)<br>氏名<br>(法人名等) | ひがしうら たろう<br><b>東浦 太郎</b>       |                         | 住所<br>(法人の主たる事務所の所在地)   | 〒470-2102<br>東浦町大字緒川字政所20<br>電話 0562 ( 83 ) 3111                    |
|     | 性別                     | 男・女                             | 生年月日                    | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成<br>63・6・20   | ⑦ 厚生年金保険 イ. 国民年金<br>※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ウ. その他<br>( ) |
|     | 職業                     | ⑦. 被用者<br>イ. 公務員<br>ウ. 被用者等でない者 | 加入している<br>公的年金制度<br>の種類 | <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済<br><input type="checkbox"/> 国家公務員共済<br><input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 |   |

増額又は減額の別 **増額** . . . . . 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 | ※児童との関係で、該当する場合に○印                  |
|-------|----|--------------------|---------|------------------|----|-------|-------------------------------------|
| 東浦 五郎 | 子  | 平成<br>令和<br>2・9・25 | ①. 別    | 平成<br>令和<br>年 月  |    | ①. 無  | 未成年後見人<br>父母指定者<br>同居父母             |
|       |    | 平成 . .             | 同・別     | 平成 年 月           |    | 有・無   | 成年後見人<br>母指定者<br>母父母                |
|       |    | 平成 . .             | 同・別     | 平成 年 月           |    |       | 成年後見人                               |
|       |    | 平成 . .             | 同・別     | 平成 年 月           |    |       |                                     |
|       |    | 平成 . .             | 同・別     | 平成 年 月           |    | 有・無   | 同一・維持<br>・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母 |

会社員等の厚生年金加入者は「ア」  
国民年金加入者は「イ」  
年金未加入者は「ウ」に○をつけてください。

増額した理由 ⑦. 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若しくは入院  
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 . 9 . 25

| 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<br>3歳以上小学校修了前分 円<br>中学生分 円<br>計 円 |

- ◎ 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。