

(増減額用)

現在、児童手当を受け取っている方
(父・母または養育者)を記入してください

額改定認定請求書
額改定届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 〇〇・1・10	令和 . .

受給者	氏名	ふりがな もりぐち たろう 守口 太郎		住所	〒 570-8666 守口市 京阪本通2-5-5
	性別	男	女	生年月日	昭和 平成 ΔΔ . 1 . 1 日中とれる連絡先(児童との関係: 父) 〇〇〇 - ΔΔΔΔ - ××××

増額または減額の別 増額 ・ 減額

増額又は減額の原因となる児童

支給対象となる児童	氏名	続柄	生年月日	同居・別居	監護有無	生計	別居の場合の住所
		ふりがな もりぐち じろう 守口 二郎	子	平成 令和 〇〇・1・1	同・別	有・無	同一・維持
			平成 令和 . .	同・別	有・無	同一・維持	
			平成 令和 . .	同・別	有・無	同一・維持	
			平成 令和 . .	同・別	有・無	同一	

出産の場合は、アに
○をつけてください

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 里親等への委託または児童福祉施設等への入所
ケ 児童と同居しなくなった(単身赴任を除く)
コ その他 ()

事由の発生した年月日

令和 〇〇 . 1 . 1

備考	※手当月額
出産の場合、誕生日を記入してください	3歳未満分 000円 3歳以上小学校修了前分 中学生分 000円 計 000円

- ◎ 太枠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。

