

(増減額用)

児童手当・特例給付額改定認定請求書
額改定届

守口市長 あて

提出年月日		※受付確認年月日	
令和	・	令和	・

受給者	氏名			住所			
	ふりがな			〒 守口市			
性別	男・女	生年月日	昭和平成				
			日中とれる連絡先(児童との関係:)				
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
			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・維持	
			平成/令和	同・別	有・無	同一・維持	
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				

備考	※手当月額	※認定・改定年月日	受給者番号
	3歳未満分 000円	令和	
	3歳以上 小学校修了前分 000円		
	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。

(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 男	生年月日	昭和 〇〇 . 〇 . 〇〇 平成 〇〇 . 〇 . 〇〇

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

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
もりぐち じろう 守口 二郎	子	平成 〇〇 . 1 . 1 令和	同・別	有・無	維持	
		平成 . . 令和	同・別	有・無	維持	
		平成 . . 令和	同・別	有・無	維持	
		平成 . . 令和	同・別	有・無	維持	

増額した理由
 ア. 出生
 イ. その他 ()

減額した理由

ア 死亡した	キ 父母指定者でなくなった
イ 監護しなくなった	(児童の生計を維持する父母等の帰国)
ウ 生計を同じくしなくなった	ク 里親等への委託または児童福祉施設等への入所
エ 生計を維持しなくなった	ケ 児童と同居しなくなった(単身赴任を除く)
オ 日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く)	コ その他 ()
カ 未成年後見人でなくなった	

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、出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 000円 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。