

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 【 記入例 】

様式第4号（第2条・第3条関係）

必ず記入してください。
郵送の場合は、郵送日を
記入してください。

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額 改 定 届		提出年月日 令和 ○・○・○	※受付確認年月日 令和 ・ ・				
(宛先) 戸 田 市 長							
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等) 戸 田 太 郎	とだ たろう	〒 335 - 0000 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 戸田市○○□-□-□ △△マンション○○○号 電話 090 (0000) 0000				
	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 ○・○・○	職業 <input checked="" type="radio"/> ア 被用者 <input type="radio"/> イ 公務員 <input type="radio"/> ウ 被用者等でない者				
増額又は減額の別		<input checked="" type="radio"/> 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	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	生計関係
とだ はるな	子	平成○・○・○	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別	年 月	同上	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一・維持
						無	同一・維持
						無	同一・維持
			同・別	年 月		有・無	同一・維持
			同・別	年 月		有・無	同一・維持
増額した理由				<input checked="" type="radio"/> ア 出生 <input type="radio"/> 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							

児童が別居の場合、別途申立書と児童の住民票が必要となります。(戸市内での別居の場合、住民票は不要)

◆厚生年金、各種共済年金の方
⇒ア. 被用者
◆国民年金または年金未加入の方
⇒ウ. 被用者等でない者

増額の事由が発生した日(お子様の出生の場合は、お子様の出生日)を記入してください。

- ◎ 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(かいしよ)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。