

額改定請求書

本庁・山直・東岸和田・春木・桜台・八木・山滝

(記入例) 児童手当・特例給付 額改定認定請求書 届

記入した日付

岸和田市長 様

現在児童手当を受給している受給者の氏名(児童手当の振込先の口座名)

提出年月日	※受付確認年月日
令和 2・5・7	令和 ・ ・

受給者	氏名	岸和田 一郎		〒596 - 8510 岸和田市岸城町7番1号
	性別	男	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者

厚生年金等の被用者年金制度に加入している方は「ア.被用者」に○、それ以外の方は「ウ.被用者等でない者」に○をしてください。公務員の方は担当へお問い合わせください。

増額又は減額の別 増額に○をしてください 増額 ・ 減額

増額又は減額の原因となる児童

(フリガナ)	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	※児童との関係で、該当する場合に○印
岸和田 ハナコ	岸和田 花子	子	平成 2・5・1	同・別	年月	同上	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
				同・別			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
				同・別			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
				同・別			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
				同・別			有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

請求者からみた続柄です。実子以外の児童がいる場合は養育申立書が必要です。担当へお問い合わせください。

別居の場合は別居監護申立書が必要です。担当へお問い合わせください。

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) ク. 里親等への委託又は児童福祉施設は入院 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 ( )
--------	--	---

出生の場合は、児童の生年月日をご記入ください。

事由の発生した年月日 平成 2・5・1  
令和

備考	※額改定請求(増額)の場合、年金加入証明や振込先口座は不要です。	月額 円 円 円 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(かいしよ)ではっきり書いてください。