

児童手当額改定認定請求書
額改定届

羽咋市長 殿					提出年月日 令和 . .		※受付確認年月日 令和 . .		
受給者	フリガナ					生年月日		昭和 . . 平成	
	氏名								
	住所		羽咋市			電話番号		()	
	加入している 公的年金制度の種別		ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員等共済			エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()			
増額又は減額の別					増額 . 減額				
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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった ク. 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった ケ. 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) コ. 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った サ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他 ()							
事由の発生した年月日					令和 . .				
増額又は減額の原因となる児童									
フリガナ		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(別居の場合)	監護の有無	生計関係	児童との関係
氏名									
		平成 . . 令和	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
		平成 . . 令和	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
		平成 . . 令和	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母	
増額又は減額の原因となる児童の兄姉等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)									
フリガナ		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(別居の場合)	監護の有無	生計関係	
氏名									
		平成 . . 令和	同居・別居	令和 年 月		有・無	同一・維持		
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 3歳以上分 円 計 円	

◎太枠内について記載してください。字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。