

児童手当・特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

矢掛町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4・6・2	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	やかけ たろう 矢掛 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 714-1201 矢掛町矢掛3018番地 電話 0866-82-1013
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 明治 大正 昭和 平成	2・1・1	<input checked="" type="radio"/> ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ウ. その他 ( ) ( ) 私立学校教職員共済 ( ) 国家公務員共済 ( ) 地方公務員等共済
	職業	<input checked="" type="radio"/> ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	加入している公的年金制度の種別		

増額又は減額の別 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
矢掛 二郎	子	<input checked="" type="radio"/> 平成 令和 2・5・5	<input checked="" type="radio"/> 同 別	平成 令和 年 月	同上	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 令和 . .	同・別	平成 令和 年 月		有・無	同 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

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 4・6・2

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 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計 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（かいしょ）ではっきり書いてください。