

(制度改正)

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

能美市長 宛て

提出年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ※受付確認年月日 令和

受給者氏名 (ふりがな) のみ 太郎 能美 住所 〒 能美市来丸町1110番地 電話 〇〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇 性別 男 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成 職業 ア. 会社員 エ. パート等 イ. 自営 オ. 無職 ウ. 公務員→勤務先

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

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 同居・別居の別, 監護の有無, 生計関係, 住所(別居の場合), 海外留学をしている場合の出国年月, ※児童との関係で、該当する場合に〇印

増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (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)

Table with columns: 氏名, 続柄, 生年月日, 同居・別居の別, 監護相当の有無, 生計費負担の有無, 住所(別居の場合), 海外留学をしている場合の出国年月

増額した理由 ア. 出生 イ. その他 (法改正)

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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった

事由の発生した年月日 令和6年 10月 1日

Table with columns: 後日提出書類, ※認定・改定・却下, ※認定・改定年月, ※手当月額

- 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。