

児童手当・特例給付

額改定認定請求書
額改定届

上田市長 殿

※整理番号	※受付No.
提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな)		住所		電話 ()	
	氏名					
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成 . .	加入している 公的年金制度 の種別	ア. 厚生年金保険 ※次の共済組合は () 内に○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ()
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者				

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

(ふりがな) 氏名	性別	続柄	生年月日	同居・ 別居	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
	男 ・ 女		平成 . . 令和	同・別		有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	男 ・ 女		平成 . . 令和	同・別		有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	男 ・ 女		平成 . . 令和	同・別		有・無	同一 ・ 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
	男 ・ 女		平成 . . 令和	同・別		有・無	同一 ・ 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	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)
	イ. 監護しなくなった	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
	ウ. 生計を同じくしなくなった	ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)
	エ. 生計を維持しなくなった	コ. その他 ()
	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	

事由の発生した年月日	令和 . .
------------	--------

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	
			中学生分	円	
			計	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。