

児童手当を受給している保護者  
（児童手当が振込まれている  
通帳の名義人）の氏名・住所・  
生年月日を記入してください。

手当・特例給付 額改定認定請求書  
額 改 定 届

提出年月日	※受付確認年月日
令和〇年〇月〇日	令和 . .

嬉野市長 殿

（ふりがな） 氏名 （法人名等）	うれしの たろう <b>嬉野 太郎</b>	住所 （法人の主たる事務 所の所在地）	〒 嬉野市塩田町大字〇〇 電話 0954-66-9121
------------------------	--------------------------	---------------------------	------------------------------------

性別	男・女	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	国民年金加入者、 扶養に入っている方 以外はアに○を	生年月日	平成〇年〇月〇日
----	-----	----	---------------------------------	----------------------------------	------	----------

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
嬉野 花子	子	令和〇.〇.〇	同・別	平成 令和 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
		平成 . .	別	平成 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 年 月		平成 年 月			同一・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母
		平成 年 月		平成 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 . .	同・別	平成 年 月		有・無	同一・ 維持	・ 未成年後見人 ・ 父母指定者 ・ 同居父母

請求者と住民票上  
同じ住所であれば、  
同に○をつけてください。  
異なる場合は別に○を  
つけ、別居監護申立書  
の提出をお願いします。

児童を養育し、家計も  
一緒であれば、  
有・同一に  
○をつけてください。

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 . .

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歳以上小学校修了前分 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。