

記入例		児童手当 額改定認定請求書 額改定届		提出年月日	※受付確認年月日
富津市長 殿				令和 〇・〇・〇	令和 ．．
受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	ふつつ たろう 富津 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒000-0000 富津市下飯野2443番地 電話 000 (0000) 0000
性別	男 女	生年月日	昭和 ． 2 ． 1 ． 1 平成	ア 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入してください。	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	・厚生年金加入の方→被用者 ・厚生年金加入以外の方→公務員 被用者等でない者		) 私立学校教職員共済) 国家公務員共済) 地方公務員等共済	
増額又は減額		いずれかに〇		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
富津 一郎	子	平成 〇・〇・〇	同 別	令和 年 月	
養育している高校生年代のお子さんを記入してください。					
		平成 ． ．	同 別	令和 年 月	
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)					
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
富津 岬	子	平成 14・4・2	同 別	令和 年 月	
監護・生計費を負担している18歳から22歳までのお子さんを記入してください		ア 出生 イ その他 (制度改正のため)		児童の生計費を負担しているかどうかの確認です。負担していれば「有」です。	
減額した理由		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		ク 児童の兄 ケ 父母指定 (児童の生計) コ 児童自立 施設等に入所 サ 児童と同 (単身赴任) シ その他 ()	
事由の発生した年月日			令和 6 ． 10 ． 1		
備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	※認定・改定・却下年月	※手当月額	
		令和 ． ．	令和 ． ．	3歳未満分 円 3歳以上分 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（かいしよ）ではっきり書いてください。