

児童手当・特例給付

額改定  
額改定

記入例 第2子以降出生の場合

みよし市長 様

次のとおり児童手当・特例給付の額改定を請求します。（又は、額改定を届け出ます。）  
なお、児童手当・特例給付の審査に必要な公簿の閲覧に関し、みよし市長へ委任します。

（太枠内を記入してください。）

提出年月日		令和 <b>XX</b> 年 <b>XX</b> 月 <b>XX</b> 日				
受給者	フリガナ	<b>ミヨシ タロウ</b>				
	氏名	<b>三好 太郎</b>				
	住所	みよし市 <b>三好町小坂50番地 XXマンション101号</b>				
	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	電話番号	<b>090 - XXXX - XXXX</b> (自宅・ <u>請求者携帯</u> ・配偶者携帯)		
額改定の内容	増額・減額の別	<u>増額</u> ・ 減額	事由の発生した年月日	昭和 <b>XX</b> 年 <b>XX</b> 月 <b>XX</b> 日		
	増額した理由	<input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	減額した理由	(1) 死亡した (2) 監護しなくなった (3) 生計を同じくしなくなった (4) 生計を維持しなくなった (5) 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) (6) なくなった (7) なくなった (8) 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 (9) 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) (10) その他 ( )				
増額又は減額の原因となる児童	氏名	続柄	生年月日	住所	監護	生計関係
	(フリガナ) <b>ミヨシ ジロウ</b>	<b>子</b>	平成 <b>XX</b> 年 <b>XX</b> 月 <b>XX</b> 日	<u>同居</u> ・別居 海外留学	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 同一・維持
	(フリガナ)		年 月 日	同居・別居 海外留学	有・無	同一・維持
	(フリガナ)		年 月 日	同居・別居 海外留学	有・無	同一・維持
	(フリガナ)		年 月 日	同居・別居 海外留学	有・無	同一・維持
別居児童の住所 海外留学をしている場合の出国年月						

出生した児童の生年月日を記入してください。

備考							
不足	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 申立書	依頼	年 月 日	認定・改定年月	年 月	15日特例	適・否
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	提出	年 月 日	受給者番号			
認定・改定前月額		人	円	審査	<input type="checkbox"/> 認定・改定 (出生・施設退所・その他)		
中学生		人	円		<input type="checkbox"/> 却下 ( )		
3歳～小学生	1・2子	人	円	被用区分	被用 ・ 非被用		受付
	3子以降	人	円	手当区分	児童手当 ・ 特例給付		
3歳未満		人	円	入力			
認定・改定後月額		人	円	決定			