

※受付確認年月日

児童手当・特例給付 額改定認定請求書
額改定届

(宛先)岡崎市長

(被・非)

提出年月日

令和 . .

受給者	(フリガナ) 氏名 (法人名等)	生年月日	昭和 平成 . .
	加入している 公的年金 制度の種別	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者
	住所	岡崎市 電話(-) 携帯(- -)	

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 出国年月	住所 (別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計 関係	※児童との 関係
		平成 令和 . .	同・別	令和 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 令和 . .	同・別	令和 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 令和 . .	同・別	令和 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 令和 . .	同・別	令和 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 令和 . .	同・別	令和 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 令和 . .	同・別	令和 年 月		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
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	□ 現況届		手当月額
		認定・改定・ 却下年月日	認定・ 改定年月	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円
			令和 .	中学生分 円 計 円

※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。