

記入例

児童手当・特例給付 額改定届・額改定請求書

三郷市長 あて		現在の請求者氏名 (振込口座名義人)を 記入してください。		受付年月日 令和 年 月 日	
				提出年月日 令和 〇年 〇月 〇日	
請 求 者	フリガナ	ミサト タロウ		生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日 平成 〇年 〇月 〇日 令和 〇年 〇月 〇日
	氏名	三郷 太郎			
	住所	三郷市花和田648-1		電話	000-0000-0000 (民間連絡先 △△△-△△△△-△△△△)
	加入している 公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済組合 エ. 国保などに加入の場合は オ. 国民年金		オ. 国民年金 カ. その他 (年金未加入など)	
(増 額・ 減 額) 対 象 の 児 童	氏名	続柄	生年月日	年齢	同居 別居
	三郷 花子	子	令和〇年〇月〇日	0	同・別
					有・無
					同・維
					同・維
	住所 (別居の場合のみ記入)	「生計関係」は、実子の場合 は「同」に、それ以外は 「維」に〇をしてください。			
	増額・減額の対象と なった児童を記入し てください。	児童と「同居」の方は「同」に 〇を、「別居」の方は、「別」 に〇をしてください。 なお別居の方は別途、「監 護・生計同一申立書」が必 要になります。			
	増額した理由	減額した理由			
	1. 出生した 2. 監護・生計同一関係となった 3. 監護・生計維持関係となった 4. その他 ()	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. その他 ()			
	事由の発生した年月日	平成・令和 〇年 〇月 〇日			
	増額・減額の該当す る理由番号に〇をし てください。	認定・改定・却下 (年 月 日)	改定・却下 (年 月 日)	手当月額 円	
		令和 年 月 日		増額の場合は、児童が出生した日、監護・生計 同一または維持関係となった日を、 減額の場合は、児童が死亡した日、監護しな くなった日、生計を同じくしなくなったまたは維持 しなくなった日を記入してください。	
(現 在 養 育 し て い る 児 童)	氏名	生年月日	年齢	同居 別居	住所 (別居の場合のみ記入)
	三郷 次郎	平成〇年〇月〇日	21	同・別	埼玉県草加市高砂1丁目1-1
	三郷 三郎	平成〇年〇月〇日	16	同・別	
	「(増額・減額)対象の児童」以外で、養育している0歳から22歳年度末のこどもについて記入してください。 ※18歳年度末～22歳年度末のこどもについては進学・就職・同居・別居を問わず、そのお子様についての生計費の負担 (生活費や学費など)があり、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合は記入してください。そうでない場 合は記入しないでください。				

※養育している児童の合計が3人以上かつ、大学生相当年代のお子様(18歳年度末～22歳年度末)が含まれる場合には
「監護相当・生計費の負担についての確認書」も必要です。

1. 太線の枠内のみ記入してください。
2. 記名押印に代えて、署名することができます。