

記載例

(表面)

記入日

児童手当

額改定認定請求書
額 改 定 届

防府市長 殿

受給者		(ふりがな) 氏名 (法人名等)		ほうふ たろう 防府 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)		防府市 寿町7番1号	
		性別 ☒ 男・ ☐ 女		生年月日 ☒ 昭和・ ☐ 平成 60・1・1		加入している 公的年金制度 の種別		固定電話 携帯番号 080-1234-1111	
		職業 ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者						ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 イ. 国民年金 ウ. その他 () は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 (勤務先:) () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	
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
防府 四郎		子	平成20.7.7	☒ 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
				同・別					
				同・別					
増 額 又 は 減 額 の 原 因 (18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳)									
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	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無	
防府 五郎		子	平成16.5.5	☒ 同・ ☐ 別	令和 年 月		☒ 有・ ☐ 無	☒ 有・ ☐ 無	
増 額 し た 理 由				ア. 出生 ☒ イ. その他 ()					
減 額 し た 理 由				制度改正 ク. 児童の兄 ケ. 父母指定 (児童の生 ゴ. 児童自立 等に入所 ザ. 児童と同 (単身赴任 シ. その他 ()					
				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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった					
事 由 の 発 生 し た 年 月 日						令和6年10月1日			
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 6 . 10		3歳未満分 万円 3歳以上小学校修了前分 万円 中学生分 万円 計 万円	

- ◎ 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。