

記載例

児童手当・特例給付 額改定認定請求書 額改定届

提出年月日

※受付確認年月日

令和4・6・3

太枠の中を記入

手当の振込名義になっているかた

受給者	ふりがな	あおもり たろう		住所	〒 030-0801 青森市新町一丁目 3-7		
	氏名	青森 太郎		(法人の主たる事務所の所在地)	電話 017 (734) 5334		
	生年月日	平成 5・5・5		加入している公的年金制度の種別	<input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険 <input type="radio"/> 私立学校教職員共済 <input type="radio"/> 国家公務員共済		
	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	職業	<input checked="" type="radio"/> 被用者 <input type="radio"/> 公務員 <input type="radio"/> 被用者等でない者			
支払金融機関			〇〇	銀行	本店	〇〇	
				信用金庫			
				信用組合		<input checked="" type="radio"/> 支店	
増額又は減額の別				<input checked="" type="radio"/> 増額 <input type="radio"/> 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	住所 (別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係	※児童との関係で該当する場合に○印
青森 二郎	子	令和4・6・1	<input checked="" type="radio"/> 同 <input type="radio"/> 別		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別		有・無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別		有・無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別		有・無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別		有・無	同一維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別		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			<input checked="" type="radio"/> 出生 <input type="radio"/> 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 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			. . .				

児童手当の振込先に登録されている口座

増・減額の対象となる児童
例) 第2子以降の出生であれば、
出生した児童のみ

職業	
ア 被用者	厚生年金、私立学校教職員共済に加入のかた (会社員など)
イ 公務員	国家公務員共済、地方公務員共済に加入のかた
ウ 被用者等でないもの	国民年金に加入のかた、年金未加入・任意継続等のかた (自営業、専業主婦、パートなど)

振込先口座の登録は1つのみとなり、**児童ごとに変えることはできません。**

必要添付書類については、「申請に必要なもの」を確認してください。