

児童手当・特例給付

額改定認定請求書
額改定届

※確認	※入力
※受付確認年月日	

(あて先) 岐阜市長

※認定番号	提出年月日
	令和 . .

受給者	フリガナ 氏名			生年月日	昭和 . . 平成 . .
	住所	岐阜市 電話(- -)			
	職業	勤務先			

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

フリガナ 児童の氏名	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	監護の 有無	生計関係	※児童との 関係
		平成 . . 令和 . .	同 . 別	平成 月 日 令和 . .	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	平成 月 日 令和 . .	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	平成 月 日 令和 . .	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	平成 月 日 令和 . .	有 . 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

児童の住所(受給者と児童の住所が異なる場合)

増額した理由
ア 出生
イ その他()

減額した理由

ア 死亡した	キ 父母指定者でなくなった
イ 監護しなくなった	(児童の生計を維持する父母等の帰国)
ウ 生計を同じくしなくなった	ク 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
エ 生計を維持しなくなった	ケ 児童と同居しなくなった
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)	コ その他
カ 未成年後見人でなくなった	()

事由の発生した年月日 令和 . .

備考	※認定・改定・却下	認定・改定・却下 決裁年月日	認定・改定 年月	手当月額
		令和 . .	令和 . . 15日以内	3歳未満分 , 000円 3歳以上小学校修了前分 , 000円 中学生分 , 000円 計 , 000円

※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。
記名押印に代えて、署名することができます。