

児童手当の振込先の口座名義人の方です。

君津市長 殿

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 ・ 4 ・ 1	令和 . .

受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	きみつ たろう 君津 太郎		住所 （法人の主たる事務所 の所在地）	〒299-1192 君津市久保2-13-1 電話 0439(56)1128
	性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	1 ・ 4 ・ 1
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者		加入している 公的年金制 度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ※以下の共済組合の組合員である場合ウ. 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 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済

増額 ・ 減額

・被用者・・・国民年金以外の年金の加入者
・被用者等ではない者・・・国民年金の加入

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
君津 五郎 子	子	平成 令和 4・4・1	同・別	平成 年 月	※同居の場合は、記入不要です。 ※別居の場合は、子どもの住所を 記入してください。	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 . .	同	平成 . .			同一	・未成年後見人
		平成 . .	同	平成 . .			同一	・未成年後見人
		平成 . .	同・別	平成 年 月			有・無	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		平成 . .	同・別	平成 年 月			有・無	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額又は減額の対象となる子どもの氏名を記入してください。

子どもを養育している場合は、「有」に○をつけてください。

子どもが受給者自身の子で、生計を同じくしているときには「同一」、子どもが受給者自身の子ではないが、生計を同じくしているときには「維持」に○をつけてください。

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 4 ・ 4 ・ 1

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 . .	3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 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（かいしよ）ではっきり書いてください。