

児童手当・特例給付 額改定認定請求書
額 改 定 届

宮城県多賀城市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな)				住所 (法人の主たる事務所の所在地)	多賀城市	
	氏名 (法人名等)					電話 ()	
	性別	男・女	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	生年月日	昭和 . . 平成 . .	
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

(ふりがな)	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
氏名		平成 . . 令和 . .	同 . 別	平成 . . 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 . . 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 . . 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 . . 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 . . 令和 . .		有 . 無	同一 . 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額とした理由	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 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任を除く) コ. その他 ()
--------	--

事由の発生した年月日	令和 . .
------------	--------

備考	※認定・改定・却下	※認定・改定・却下年月日	令和 . .	※認定・改定・却下年月日	令和 . .	※手当月額	
						3歳未満分 円 3歳以上小学校修了前 円 中学生分 円 計 円	

- ◎ 裏面の注意をよく遊んでから記入して下さい。
- ◎ ※印の欄は、記入しないで下さい。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり下さい。
- ◎ 記入押印に代えて、署名することができます。