

【第2子以降の出生の方】

様式第4号(第2条、第3条関係)

児童手当・特例給付

額改定認定請求書
額改定届

(あて先) 周南市長

提出年月日	※受付確認年月日
令和元年12月25日	令和 年 月 日

受給者	(ふりがな)	しゅうなん たろう		住所	周南市 岐山通1丁目1番地	
	氏名	周南 太郎			【電話・携帯】	0834 - 22 - 8460
性別	職業	男・女	ア 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	生年月日	昭和	60 . 1 . 1
					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)	氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	監護の有無	生計関係	海外留学している場合の出国年月	※子どもとの関係で、該当する場合に○印
しゅうなん さぶろう	周南 三郎	子	令和元.12.22	同・別	同上	有・無	同一・維持	平成 年 月	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
			令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	平成 年 月	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
			令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	平成 年 月	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
			令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	平成 年 月	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母
			令和 . .	同・別		有・無	同一・維持	平成 年 月	・父母指定者 ・未成年後見人 ・同居父母

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. 児童福祉施設等への入所又は里親等への委託 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	令和元年12月22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 年 月 日	令和 年 月	円

※支給区分	※整理番号
<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者	第 号

- ◎ 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)ではっきりと書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

※電話番号は、日中連絡が可能となる番号をご記入ください。