

【記入例】 太い枠の中を記入してください

様式第14(第12条・第13条関係)

※ 郵送される方は、記入しないでください
(市役所に届いた日付をこちらで記入します)

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	※番号
令和3年 6月 10日	

犬山市長 様

現在受給されている方の氏名

受給者	(ふりがな) いぬやま たろう	住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒484-8501 犬山市大字犬山宇東畑36番地 コーポ犬山101 電話 0568(61) 1800
氏名 (法人名等)	犬山 太郎	
性別	男 ・ 女	職業
	<input checked="" type="radio"/> 被用者	
	イ. 公務員	
	ウ. 被用者等でない者	生年月日
		昭和50年 10月 10日

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

変更のあった児童の氏名を記入

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
犬山 城二	子	平成29・9・5	<input checked="" type="radio"/> 同	年月	同上	<input checked="" type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 同一	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別	年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別	年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別	年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別	年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			同・別	年月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

該当するものに○をつける

増額した理由

出生
イ. その他 ()

減額の場合は該当するものに○をつける

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 ()

出生による増額の場合は、子の出生日を記入する

事由の発生した年月日

令和3年 6月 5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
		年月日	年月	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
※受付場所	(城東 ・ 楽田 ・ 羽黒 ・ 池野)		※審査	※受付確認年月日

- ◎ 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(かいしょ)ではっきり書いてください。