

（表面）

児童手当を受給している方		児童手当 額改定認定請求書 額 改 定 届		提出年月日		※受付確認年月日	
取手市長 殿				令和 . .		令和 . .	
受給者	（ふりがな） 氏名 （法人名等）	とりで たろう 取手 太郎		住所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒302-8585 取手市寺田 5 1 3 9 電話 0297（ 74 ）2141		
性別	☒ 男 ☐ 女	生年月日	昭和 . . 平成 1 . 5 . 5	加入している 公的年金制度 の種別	☒ 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 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		
職業	☒ 被用者 ☐ 公務員 ☐ 被用者等でない者	公務員の方は職場で申請してください					
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							
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
取手 夢	子	平成 7 . 4 . 1 令和	☒ 同 ☐ 別	令和 . 年 月		☒ 有 ☐ 無	☒ 同一 ☐ 維持
		. .	同・別	令和 . 年 月		有・無	同一・維持
		平成 . . 令和	同・別	令和 . 年 月		有・無	同一・維持
増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等 （18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者）							
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	監護相当の有無	生計費負担の有無
取手 花	子	平成 19 . 3 . 3	☒ 同 ☐ 別	令和 . 年 月		☒ 有 ☐ 無	☒ 有 ☐ 無
増 額 し た 理 由				☒ 出生 ☐ 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. 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった ☐ ク. 児童の兄弟等の生計を維持する者が、児童の生計を維持する者でなくなった ☐ コ. 児童自立生活援助施設等に入所若しくは入所しなくなった ☐ サ. 児童と同居しなくなった ☐ その他			
事由の発生した年月日				令和 7 . 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。

（日本産業規格A列4番）