

子ども手当額改定認定請求書 額改定届

受給者番号

(あて先) 富士見市長

提出年月日
平成 . .

様式第4号 (第5条、第6条関係)

受給者	(ふりがな) 氏名				住所	〒 - 富士見市 電話 ()		
	性別	男・女	職業	1. 被用者 2. 公務員 3. 被用者等でない者		生年月日	昭和 . . 平成	

増額または減額の別

増額 ・ 減額

増額又は減額の対象となる子ども	氏名	続柄	生年月日	同居別の別	住所	監護の有無	生計関係	関係		
						海外留学の場合、出国年月				
			平成 . .	同・別			有・無	同一・維持	・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	同一・維持	・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	同一・維持	・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	同一・維持	・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	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母

増額した理由

1. 出生
2. その他 ()

減額した理由

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| ア. 死亡した | キ. 父母指定者でなくなった |
| イ. 監護しなくなった | (子どもの生計を維持する父母等の帰国) |
| ウ. 生計を同じくしなくなった | ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 |
| エ. 生計を維持しなくなった | ケ. 子どもと同居しなくなった |
| 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) | (単身赴任の場合を除く) |
| カ. 未成年後見人でなくなった | コ. その他 () |

事由の発生した年月日

平成 . .

備考		認定・改定・却下	認定・改定・却下 年 月 日	認定・改定 年月日	手当月額
			認定・改定・却下	平成 . .	平成 . .

※太枠内のみ記入してください