

児童手当 額改定認定請求書 額改定届

受付印

受理印

敦賀市長 殿

提出年月日

令和〇年〇月〇日

〇太枠内の事項について楷書で正確に記入(該当項目は〇または✓を記入)すること。

増額又は減額の別

☑ 増額

□ 減額

Requester and Spouse Information Form. Includes fields for name (敦賀 太郎), gender (male), birth date (昭和50年1月1日), address (敦賀市 〇〇町 〇-〇), and phone number (090-〇〇〇〇-〇〇〇〇).

この欄には高校生年代のお子様をご記入ください

増額又は減額となる対象の児童

Table of children. Columns include name, birth date, residence, guardianship, and relationship. Example entry: 敦賀 二郎 (born 1969), living with parents, guardianship maintained.

この欄には大学生年代のお子様をご記入ください

増額又は減額の原因となる児童の兄弟等

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

Table of siblings. Columns include name, birth date, residence, guardianship, and financial burden. Example entry: 敦賀 一郎 (born 1967), living with parents, guardianship maintained.

額改定事由

- Reasons for amount change: birth, transfer, death, etc. Selected reason: 法改正のため (Legal revision).

額改定事由発生年月日 令和 6 年 10 月 1 日

Administrative processing section. Includes fields for amount change reason, date, and processing status. Total amount: 〇,000円.