

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 for whom the amount is being increased or decreased. Columns include name, birth date, residence, guardianship, and relationship to parents.

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 of children. Columns include name, birth date, residence, guardianship, and financial burden.

額改定事由

- Reasons for amount change: birth, transfer, death, etc. Includes a note: "制度改正に伴う額改定の場合は、この日付をご記入ください。"

額改定事由発生日 令和 6 年 10 月 1 日

Summary and Processing Information Form. Includes fields for amount change reason, date, and processing status.