

児童手当・特例給付

額改定認定請求書

半田市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)			住所 (法人の主たる事務所の所在地)	半田市 電話 ()
	性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	加入している 公的年金制度 の種別
	職業	ア.被用者 イ.公務員 ウ.被用者等でない者		ア.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。 () 私立学校教職員組合 () () 国家公務員共済 () () 地方公務員等共済	

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	※児童との関係で、該当する場合に○印
		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			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			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			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	ア.出生 イ.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.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 ()
--------	---

事由の発生した年月日	令和 . .
------------	--------

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歳以上小学校修了前分 円 中学生分 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。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

児童手当・特例給付

額改定認定請求書

記入例

半田市長 様		児童手当受給者の氏名等 はんだ たろう 半田 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地) 半田市 東洋町二丁目1番地 電話 0569(84)0658		提出年月日 令和 4・5・1	※受付確認年月日 令和 . .
受給者	性別	男	生年月日	明治 昭和 平成	50・5・5	加入している 公的年金制度 の種別	子厚生年金保険 ※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。 () 私立学校教職員組合 () () 国家公務員共済 () () 地方公務員等共済
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者					イ. 国民年金 ウ. その他
増額又は減額の別						増額 ・ 減額	
児童を監護(養育)していれば有に○ ※無に○の場合、支給要件に該当せず、 手当の支給ができません。							
氏名	続柄	生	平成 令和	4・5・1	同・別	同上	有・無
半田 さくら	子						同一・維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
お生まれになったお子様のお名前等					同・別		同一・維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
請求者と児童の生計関係 ●同一・・・児童が請求者自身の子である場合 ●維持・・・児童が請求者自身の子以外の場合(孫、妻の子など) ⇒維持に該当する方は「生計維持申立書」が必要となります。詳細につきましては、お問い合わせください。							
増額した理由		ア. 出生 イ. 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含む) 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					
事由の発生した年月日				令和 4・5・1			
備考	※認定・改定・却下年月日		※認定・改定年月		※手当月額		
	※認定・改定・却下年月日		※認定・改定年月		円 円 円 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)でお願いします。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

【書類送付先・問い合わせ】
〒475-8666 愛知県半田市東洋町二丁目1番地
半田市役所 子ども育成課 児童福祉担当
☎(0569)84-0658
■業務時間 8:30~17:15、(水 8:30~19:15)
■閉庁日 土曜日・日曜日、国民の祝日、年末年始(12/29~1/3)