

児童手当・特例給付 額改定請求書
額改定届

(宛先) 大田区長

下記のとおり、児童手当の額の改定を請求（届出）します。

なお、受給資格の審査のため、区が受給者及び配偶者の所得額等を公簿等で確認することに同意します。

記 認定番号 第 号

				提出年月日	年 月 日	
受給者	フリガナ				住 所	
	氏 名					
	性別	男 女	生年 月 日	年 月 日	電話番号	※日中連絡可能な番号（携帯可）を記入 ()
	職業	ア 公務員（勤務先：) イ その他		加入年金	ア 厚生年金 イ 国民年金 ウ その他()	
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	住 所 ※受給者と別居の場合のみ記入	※ 児童との関係で父母以外の場合に○印	
		年 月 日	同居・別居		父母指定者 未成年後見人	
		年 月 日	同居・別居		父母指定者 未成年後見人	
		年 月 日	同居・別居		父母指定者 未成年後見人	
		年 月 日	同居・別居		父母指定者 未成年後見人	
		年 月 日	同居・別居		父母指定者 未成年後見人	
増額請求の理由	1 出生 2 その他 ()		減額届出の理由	1 生計・監護（養育）要件がなくなった。 2 死亡した。 3 その他 ()		
事由の発生した年月日			年 月 日			

(注)

- 1 太線の中のみを記入してください。
- 2 状況に応じて別途書類が必要になる場合があります。

【区記載欄】

判定結果	判定年月日	改定年月	手当月額 (改定前→改定後)
改定・却下	年 月 日	年 月分 から	円→ 円

住記確認	不備書類	乳子申請
済・未済	別監・申立書・戸籍等	有・無 不要
配偶者	所得(配)・在留・続柄	受付者
有・無	その他 ()	