

第9号様式（第7条、第8条関係）

記入例

児童手当・特例給付 額改定請求書
額改定届

(宛先) 大田区長

既に児童手当・特例給付を受給している方が、扶養するお子様の増減があった場合にこの用紙で届出します。

下記のとおり、児童手当の額の改定を請求（届出）します。

現在「児童手当・特例給付」を受給している保護者です。 記 記
 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。
 認定番号 第 号

提出年月日		年 月 日	
受給者	フリガナ	オオタ タロウ	
	氏名	大田 太郎	
	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日
	職業	ア 公務員 (勤務先:) イ その他 <input checked="" type="radio"/>	加入年金
住所	大田区 蒲田5-13-00		
電話番号	※日中連絡可能な番号 (携帯可) を記入 090 (1234) 0000		
加入年金	ア 厚生年金 <input checked="" type="radio"/> イ 国民年金 <input type="radio"/> ウ その他 () <input type="radio"/>		
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
1 大田 三郎	子	△年△月△日	<input checked="" type="checkbox"/> 同居・別居
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居
		年 月 日	同居・別居
増額請求の理由	3 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	4 ○年○月○日		

(注)

1 太
2 状
【区記事】

記入上のご注意

- 1 出生・転入等で、新たに扶養することになった子を記入。
- 2 受給者が子の父母以外の場合のみ、該当する箇所にも○印をつける。
- 3 増額請求 (減額届出) の理由で該当するものに○印をつける。
- 4 扶養を開始した日 (子の出生・転入日等) を記入。

乳子申請
有・無
不要
受付者

判定結果
改定・却下

年 月 日 円 有・無 その他 ()