

記載例 増額申請（出生等により支給対象児童が増えたとき）

児童手当 額改定認定請求書・変更届・受給事由消滅届
 (宛先) 富山市長

右のいずれかに○をつけてください。		<input checked="" type="radio"/> ① 増額申請 <input type="radio"/> ② 減額申請 <input type="radio"/> ③ 受給事由消滅届 <input type="radio"/> ④ 銀行変更届 <input type="radio"/> ⑤ その他()		提出年月日 令和○年○月○日	*受付確認年月日 令和 年 月 日	
受給者	(ふりがな) とやま いちろう 富山 一郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 ○年 ○月 ○日 平成	
住所	〒 930- 8510 富山市新桜町7番38号		受給者の職業	<input checked="" type="radio"/> ① 被用者 ② 被用者等でない者 ③ 公務員		
支払希望金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する	銀行 本店 金庫 支店 組合 出張所	1. 普通 2. 3. 4.	*銀行コード		
支店名義 (受給者名義)	口座名義 (カタカナ)			*支店コード		
増額又は減額の原因となる児童 (18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)						
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 (別居の場合)	監護の有無 生計関係 *児童との関係
とやま さぶろう 富山 三郎	子	平成○年○月○日 令和	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	令和 年 月		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 同一 <input type="radio"/> 維持 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
増額の対象となるお子さんを記入してください。						
増額又は減額の原因となる児童の兄弟等 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過し、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)						
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 (別居の場合)	監護相当の有無 生計費負担の有無
		平成 年 月 日	同居・別居	令和 年 月		有・無 有・無
		平成 年 月 日	同居・別居	令和 年 月		有・無 有・無
増額した理由	<input checked="" type="radio"/> ① 出生 <input type="radio"/> ② その他()					
消滅又は減額した理由	1 受給者が他市区町村又は国外に転出した (転出先住所) 2 死亡した 3 監護しなくなった 4 生計を同じくしなくなった 5 生計を維持しなくなった 6 児童が日本国内に住所を有しなくなった (留学を除く) 7 未成年後見人でなくなった 8 児童の兄弟等を監護相当の世話をしなくなった 9 児童の兄弟等の生計費の負担をしなくなった 10 父母指定者でなくなった (父母等の帰国) 11 児童自立生活援助を受け、里親等に委託され、又は児童福祉に入所若しくは入院するに至った 12 受給者と児童が別居した (単身赴任等を除く) 13 その他()					
事由の発生した年月日	令和 △△ 年 △△ 月 △△ 日					
※審査	認定	認定・改定・却下年月日		改定年月		手当月額
	却下 (備考)	令和 年 月 日		令和 年 月		3 子以降分 (月額30,000円) 円 3 才未満分 (月額15,000円) 円 上記以外分 (月額10,000円) 円 計 円

◎※の欄は、記入しないでください。字は、楷書 (かいしょ) ではっきり書いてください。
 ◎児童手当は、市に寄附することができます。希望される場合は、別途申請書が必要です。

地区センター