

# 記載例 変更届 (お子さんと別居又は同居したとき)

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 1 増額申請 2 減額申請 3 受給事由消滅届 4 銀行変更届 5 その他(同居から別居へ) につけてください。		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 氏名 富山 一郎	性別 男 女 生年月日 昭和 平成 ○年 ○月 ○日	1. 被用者 2. 被用者等でない者 3. 公務員
住所	〒930-8510 富山市新桜町7番38号 電話(123-456-7890)		受給者の職業
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	1. 普通 2. 3. 4.	*銀行コード
(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)			
(ふりがな) 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
とやま じろう 富山 二郎	子	平成 令和 ○年 ○月 ○日	同居・別居 令和 年 月
		住 所 (別居の場合)	監護の有無 生計関係
		金沢市○○町1-1	有・無 同一・維持
*児童との関係 ・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
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)			
(ふりがな) 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
		平成 年 月 日	同居・別居 令和 年 月
		住 所 (別居の場合)	監護相当の有無 生計費負担の有無
			有・無 有・無
増額した理由 1 出生 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
	却下 (備考)	令和 年 月 日	令和 年 月
		手当月額	
		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	

児童手当を受けている受給者を記入してください。

◎※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、別途申出書が必要です。

地区センター