

児童手当・特例給付 額改定申請書・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() つけてください。		提出年月日 令和 〇年 〇月 〇日		*受付確認年月日 令和 年 月 日					
(フリガナ) トヤマ イチロウ		性別	男	生年月日	大正 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成				
氏名 富山 一郎		富山		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		受給者の職業		電話 (123-456-7890)					
支給希望金融機関 (受給者名義)	銀行 金庫 組合	本店 出張所	1. 普通 2. 当座 3. 口座番号 4. 貯蓄	※銀行コード					
	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	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	監護有無	生計関係	※児童との関係
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	平成 令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	平成 令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	平成 令和 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 令和 年 月 日	同居・別居	平成 令和 年 月		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	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 父母指定者でなくなった (父母等の帰国) 9 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 10 受給者と児童が別居した (単身赴任等を除く) 11 その他 (公務員となったため)								
事由の発生した年月日	平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日								
※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歳未満分 円 3歳以上小学校修了前分 円 中学生分 円 計 円			

- ◎ ※印の欄は、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。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。
- ◎ 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