

**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・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(同居から別居へ) 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				
(フリガナ) トヤマ イチロウ		性別	男	生年月日	大正 昭和 ○○年 ○○月 ○○日 平成			
氏名 富山 一郎				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(受給者名義)		銀行	本店	1. 普通	※銀行コード			
口座名義(カタカナ)		金庫	支店	2. 当座	※支店コード			
		組合	出張所	4. 貯蓄				
氏名		続柄	生年月日	同居・別居の別	住所	監護有無	生計関係	※児童との関係
富山 太郎子			平成 ○○年 ○○月 ○○日	同居・別居	金沢市○○町1-1	有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 年 月 日	同居・別居		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
			平成 年 月 日	同居・別居		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( )						
事由の発生した年月日		平成・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	令和 年 月 日		令和 年 月		3歳未満分		円
査	(備考)				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。
- ◎ 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。

奥田 地区センター