

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 ○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							
〒 930-8510		富山市新桜町7番38号		受給者の職業 1. 被用者 2. 被用者等でない者 3. 公務員					
住所		電話( 123-456-7890 )							
支払希望金融機関(受給者名義)		銀行 本店 金庫 支店 組合 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( )								
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(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(かいしよ)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