

**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・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○をつけてください。		1 増額申請		2 減額申請		3 受給事由消滅届		提出年月日		*受付確認年月日	
		4 銀行変更届		5 その他( )				令和 〇年 〇月 〇日		令和 年 月 日	
(フリガナ)		トヤマ イチロウ				性別		男		大正	
氏名		富山 一郎						生年月日		昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
		〒 930-8510								1. 被用者	
住所		富山市新桜町7番38号				受給者の職業				2. 被用者等でない者	
		電話( 123-456-7890 )								3. 公務員	
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	
		金庫		支店		2. 当座					
		組合		出張所		4. 貯蓄				※支店コード	
		口座名義(カタカナ)				口座番号					
氏名		続柄		生年月日		同居・別居の別		住所		監護・生計関係	
富山 三郎子		子		平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日		同居・別居		金沢市〇〇町1-1		有・無 同一・維持	
				平成 令和 年 月 日		同居・別居				有・無 同一・維持	
				平成 令和 年 月 日		同居・別居				有・無 同一・維持	
				平成 令和 年 月 日		同居・別居				有・無 同一・維持	
				平成 令和 年 月 日		同居・別居				有・無 同一・維持	
増額又は減額の原因となる児童										※児童との関係	
										・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				7 未成年後見人でなくなった					
		3 監護しなくなった				8 父母指定者でなくなった(父母等の帰国)					
		4 生計を同じくしなくなった				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					
		5 生計を維持しなくなった				10 受給者と児童が別居した(単身赴任等を除く)					
		6 児童が日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く)				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	
		(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