

額改定（増額）認定請求書
児童手当等
額改定（減額）届

提出年月日（受付印）

徳島市長 様

受給者	(ふりがな)		生年月日	昭和・平成			性別	男・女	
	氏名 (法人名等)			年	月	日			
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	徳島市			電話	— —			職業

増額又は減額の別		増額・減額	
増額した理由	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 ()		
減額した理由	<input type="checkbox"/> 監護（養育）しなくなった <input type="checkbox"/> 生計関係がなくなった <input type="checkbox"/> 死亡した <input type="checkbox"/> 出国した（住民票なし） <input type="checkbox"/> 出国した（住民票あり） <input type="checkbox"/> 受給者である父または母が婚姻し、生計を維持する程度の高い者に変更があった		
	<input type="checkbox"/> 16歳以上の児童が婚姻により成年とみなされた <input type="checkbox"/> 受給者が未成年後見人でなくなった <input type="checkbox"/> 父母等が帰国し、父母指定者の要件児童でなくなった <input type="checkbox"/> 施設等入所（里親委託）に該当した <input type="checkbox"/> その他 ()		
事由の発生した年月日	平成	年	月 日

増額又は減額の原因となる児童							
ふりがな 児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	学校	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
		H・R	同居 別居	国内 国外	有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		別居先住所 <small>児童の住民票が市外の場合は申立書に当該児童のマイナンバーを記入してください。</small>					
ふりがな 児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	学校	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
		H・R	同居 別居	国内 国外	有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		別居先住所 <small>児童の住民票が市外の場合は申立書に当該児童のマイナンバーを記入してください。</small>					
ふりがな 児童の氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	学校	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印
		H・R	同居 別居	国内 国外	有 無	同一 維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		別居先住所 <small>児童の住民票が市外の場合は申立書に当該児童のマイナンバーを記入してください。</small>					

※ 「別居」とは住民票上の住所が別である場合をいいます。

開始 月

本人確認	受給者	配偶者	代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> その他()
------	-----	-----	-----	--------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

児童手当法施行規則様式第四号備考により、同様式について所要の変更及び調整を加え、注意事項を省略した。 本人確認実施者()