



児童手当

額改定認定請求書  
額改定届
☐ 手 ☐ 市民課支援由 ☐ 避難者

☐ 扶  
☐ 保

提出( / / )

記入例 (増額)

豊田市長殿

太枠内のみ記入してください

提出年月日

認定番号

令和 6・9・5

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|--|
| 受給者                                                                                        | (ふりがな)<br>氏名<br>(法人名等)                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     | とよた たろう<br>豊田 太郎                                                     |                         | 住所<br>(法人の主たる事務所の所在地)                                                                           |                                        | 〒471-8501 豊田市西町3-60<br>電話 (090)××××-×××× |  |
|                                                                                            | 性別                                                                                                                                                                                                              | 男・女                                                                                                 | 生年月日                                                                 | 昭和<br>平成 6・2・3          | <input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険 <input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> その他( ) |                                        |                                          |  |
|                                                                                            | 職業                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="radio"/> ア.被用者 <input type="radio"/> イ.公務員 <input type="radio"/> ウ.被用者等でない者 |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| 増額又は減額の別                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| 増額又は減額の原                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| 氏名                                                                                         | 続柄                                                                                                                                                                                                              | 生年月日                                                                                                | 同居・別居の別                                                              | 住所<br>(別居・留学の場合)        | 監護の有無                                                                                           | 生計関係                                   | ※児童との関係で、該当する場合に○印                       |  |
| 豊田 旭                                                                                       | 子                                                                                                                                                                                                               | 平成 6・9・3<br>令和                                                                                      | <input checked="" type="radio"/> 同・別・留                               | ア配偶者と同じ<br>イその他(申立書と同じ) | <input checked="" type="radio"/> 有・無                                                            | <input checked="" type="radio"/> 同一・維持 | ・未成年後見人<br>・父母指定者<br>・同居父母               |  |
| * 監護欄<br>面倒を見ている場合は有に○をつけてください。<br>* 生計関係欄<br>請求者自身の子の場合は「同一」に、<br>それ以外の場合は「維持」に○をつけてください。 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| (18歳に達する日以後の最初の3月31日から22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)                                         |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| 氏名                                                                                         | 続柄                                                                                                                                                                                                              | 生年月日                                                                                                | 同居・別居の別                                                              | 住所<br>(別居・留学の場合)        | 監護相当の有無                                                                                         | 生計費負担の有無                               |                                          |  |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 | 平成 ..                                                                                               | 同・別・留                                                                | ア配偶者と同じ<br>イその他(申立書と同じ) | 有・無                                                                                             | 有・無                                    |                                          |  |
| 増額した理由                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     | <input checked="" type="radio"/> ア.出生 <input type="radio"/> イ.その他( ) |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| 減額した理由                                                                                     | ア.死亡した<br>イ.監護しなくなった<br>ウ.生計を同じくしなくなった<br>エ.生計を維持しなくなった<br>オ.日本国内に住所を有しなくなった<br>(留学を理由とするものを除く) <input type="radio"/> サ.児童と同居しなくなった<br>カ.未成年後見人でなくなった<br>キ.児童の兄妹等を監護相当の世話をしなくなった <input type="radio"/> シ.その他( ) |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
|                                                                                            | * 生計費負担欄<br>児童の兄妹等が請求者の収入により日常生活の一部又は全部を営んでおり、かつ、これを欠くと通常の生活水準を維持することができない場合、「有」に○をつけてください。                                                                                                                     |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
|                                                                                            | 出生による増額の場合は出生日を記入してください。                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                      |                         |                                                                                                 |                                        |                                          |  |
| 事由の発生した年月日                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                      |                         | 令和 6・9・3                                                                                        |                                        |                                          |  |

この部分は、記入不要です。