

出生

児童手当・特例給付 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届 提出年月日 R●年 ●月 ●日

◎太枠内を記入してください。 新・額 認定番号 受付年月日
 (宛先) 富士市長 下記のとおり申請します。受給資格の確認のために課税資料等を確認することに同意します。

請求者 (受給者)	氏名	フリガナ フジ タロウ 富士 太郎	児童との続柄 1.父 2.母 3.その他 ()	性別 男・女	生年月日 H2年 10月 10日	配偶者の有無 有・無			
	住所	富士市永田町1-100 ○○アパート101号			電話番号 51-0123	個人番号			
	加入年								
	振込先 金融機関名 口座番号								
譲渡所									
配偶者	氏名								
	職業								
課税情報の提供に同意 (所得状況を市(区町村)民税の課税資料により確認することに同意します。)									
児童	▲認定請求時は養育する一八歳までの児童全員	フリガナ氏名 フジ サブロウ 富士 三郎	続柄 子	生年月日 R○.○.○	同居別居 同居別居	別居先住所 海外留学の場合の出国年月	監護の有無 有 無	生計関係 同一維持	審査 中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
額改定の理由	増額 <input checked="" type="checkbox"/> ア. 出生 イ. その他 () 減額 ア. 監護しなくなった イ. 生計を同じくしなくなった ウ. 死亡した エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) ク. 父母指定者でなくなった (父母等の帰国) ケ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 コ. その他 () 事由の発生した年月日 年 月 日								



出生したお子様についてご記入ください。

※審査欄

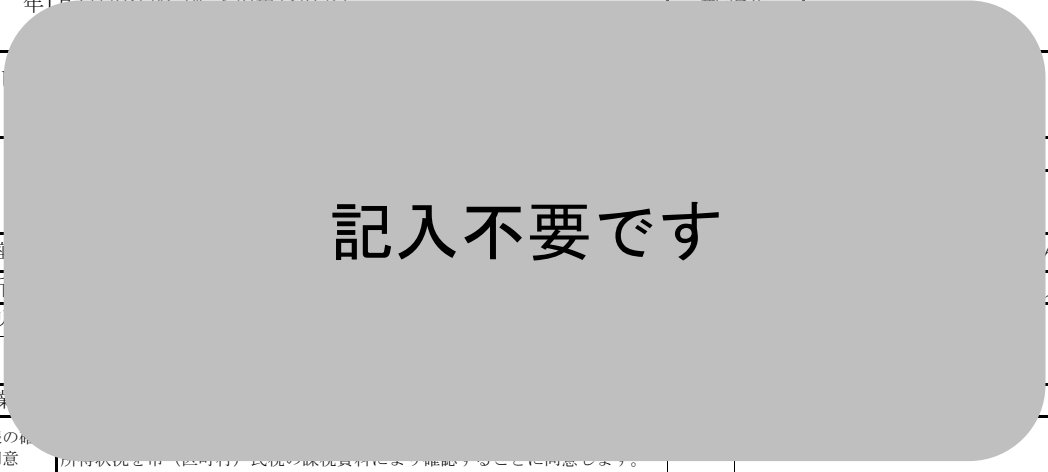
<input type="checkbox"/> 新 規 ・ <input type="checkbox"/> 額改定	児童との関係 (該当する場合)	父母指定者	未成年後見人	同居父母	不備書類
	認定・却下 年月日	支給開始 年月日	被非 区分	<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者	年金証明 口座
○請求者所得状況 (年分所得)		転出予定日	手当 区分	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特例給付	通帳コピー 所得(本)
所得合計	円	円	手 当 月 額	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	所得(配)
控除額計	円	円			住民票
控除後所得額	円	円			申立書
所得制限限度額	円	円			同意書
雑損・医療費控除額	円	円			在留カード
小規模企業共済等掛金控除額	円	円			
障害者控除額 (障 人・特障 人)	円	円			備考
ひとり親・寡婦・勤労学生控除額	円	円			
児童手当法施行令第3条第1項による控除	80,000 円				
配偶者所得確認 (配)所得額	円	(配)受給 有・無	担当者 様	消滅日 消滅	
	円	確認日	/ TEL	連絡票	有・無

非監護

児童手当・特例給付 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届 提出年月日 R●年 ●月 ●日

◎太枠内を記入してください。 新・額 認定番号 受付年月日
 (宛先) 富士市長 下記のとおり申請します。受給資格の確認のために課税資料等を確認することに同意します。

請求者 (受給者)	氏名	フリガナ フジ タロウ 富士 太郎	児童との続柄	1.父 2.母 3.その他 ()	性別	男・女	生年月日	S58年 10月 10日	配偶者の有無	有・無	
	住所	富士市永田町1-100 ○○アパート101号			電話番号	51-0123		個人番号			
	加入年										
	振込先										
配偶者	氏名										
	職業										



児童	フリガナ	続柄	生年月日	同居別居	別居先住所	監護の有無	生計関係	審査
		富士 二郎	子	H22.2.22	同居別居		有・無	同一維持
				同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
				同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
				同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満

監護しなくなった児童についてご記入ください

額改定の理由	増額	ア. 出生 イ. その他 ()		
	減額	ア. 監護しなくなった エ. 生計を維持しなくなった カ. 未成年後見人でなくなった ク. 父母指定者でなくなった (父母等の帰国) コ. その他 ()	イ. 生計を同じくしなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を除く) キ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く)	ウ. 死亡した ケ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所
事由の発生した年月日		R●年 ●月 ●日		

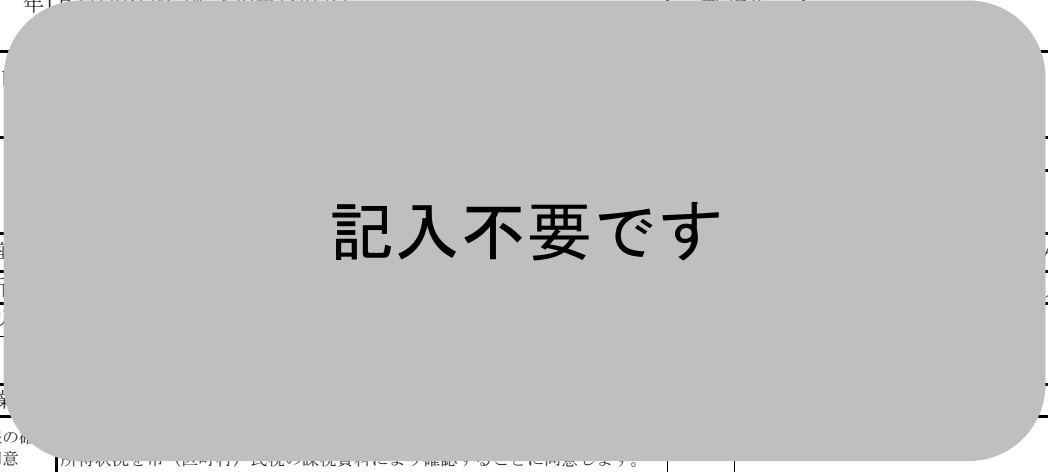
※審査欄		児童との関係 (該当する場合)		父母世帯		不備書類		
<input type="checkbox"/> 新規	認定・却下	年月日		お子様を監護しなくなった日 (別居された日)		金証明書		
<input type="checkbox"/> 額改定	認定	年月日		* 監護しなくなった児童の手当は、その月分までで終わりとなります。		表コピー		
○請求者所得状況 (年分所得)		円		なお、遡って減額した場合、すでに支払った手当については、返還していただくことになりますので、ご注意ください。		得 (本)		
所得合計	円	円		手当月額	3歳以上 小学校修了前分 中学生分	円		
控除額計	円	円				住民票	円	
控除後所得額	円	円				申立書	円	
所得制限限度額	円	円				同意書	円	
雑損・医療費控除額	円	円				在留カード	円	
小規模企業共済等掛金控除額	円	円				備考	円	
障害者控除額 (障 人・特障 人)	円	円				計	円	
ひとり親・寡婦・勤労学生控除額	円	円		円	円			
児童手当法施行令第3条第1項による控除	80,000 円	円		円	円			
配偶者所得確認	済・無 (扶養、海外、離婚、非監護)	担当者	様	消滅日	消滅			
(配)所得額	円 (配)受給	有・無	確認日	/ TEL	連絡票			
					有・無			

算定児童数減

児童手当・特例給付 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届 提出年月日 R●年 ●月 ●日

◎太枠内を記入してください。 新・額 認定番号 受付年月日
 (宛先) 富士市長 下記のとおり申請します。受給資格の確認のために課税資料等を確認することに同意します。

請求者 (受給者)	氏名	フリガナ フジ タロウ 富士 太郎	児童との続柄 1.父 2.母 3.その他 ()	性別 男・女	生年月日 S58年 10月 10日	配偶者の有無 有・無			
	住所	富士市永田町1-100 ○○アパート101号			電話番号 51-0123	個人番号			
	加入年								
	振込先 金融機関名 口座								
譲渡所									
配偶者	氏名								
	職業								
課税情報の提供に係る同意									
児童	▲認定請求時は養育する一八歳までの児童全員	フリガナ 氏名 フジ イチロウ 富士 一郎	続柄 子	生年月日 H17.11.1	同居別居 同居 別居	別居先住所 海外留学の場合の出国年月 ○○市××町10-1	監護の有無 有・無	生計関係 同一維持	審査 中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居別居		有・無	同一維持	中学生 3~12歳 3歳未満
額改定の理由	増額	ア.出生 イ.その他 ()							
	減額	ア. 監護しなくなった イ. 生計を同じくしなくなった ウ. 死亡した エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった (留学を除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) ク. 父母指定者でなくなった (父母等の帰国) ケ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 コ. その他 (算定児童数の変更のため)							
事由の発生した年月日		R●年 ●月 ●日							



別居しているお子様についてご記入ください。

お子様の転出に伴い変更いたしますので、転出日をご記入ください。

※審査欄		児童との関係 (該当する場合)		父母指定者		不備書類		
<input type="checkbox"/> 新規	認定・却下 年月日			支給開始 年月日		金証明 口座		
<input type="checkbox"/> 額改定								
○請求者所得状況 (年分所得)		転出予定日		手当区分	○児童手当	通帳コピー		
所得合計	円	・		手当月額	○特例給付	所得 (本)		
控除額計	円	転入前児童手当			3歳未満分	所得 (配)		
控除後所得額	円	有・無			3歳以上 小学校修了前分	円	住民票	
所得制限限度額	円	転入届出日				円	申立書	
雑損・医療費控除額	円	・				円	同意書	
小規模企業共済等掛金控除額	円	転入日				円	在留カード	
障害者控除額 (障人・特障人)	円	・		円				
ひとり親・寡婦・勤労学生控除額	円	転入前等市区町村等電話番号		計	円	備考		
児童手当法施行令第3条第1項による控除	80,000 円				円			
配偶者所得確認	済・無 (扶養、海外、離婚、非監護)	担当者	様	消滅日	消滅			
(配)所得額	円 (配)受給	有・無	確認日	/ TEL	連絡票	有・無		

施設入所

児童手当・特例給付 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届 提出年月日 R●年●月●日

◎太枠内を記入してください。 □新・□額 認定番号 受付年月日

(宛先) 富士市長 下記のとおり申請します。受給資格の確認のために課税資料等を確認することに同意します。

請求者(受給者)	氏名	フリガナ フジ タロウ 富士 太郎	児童との続柄 1.父 2.母 3.その他()	性別 男 女	生年月日 558年 10月 10日	配偶者の有無 有 無			
	住所	富士市永田町1-100 ○○アパート101号			電話番号 51-0123	個人番号			
	加入年	[Redacted]							
	振込先 金融機関名 口座	[Redacted]							
譲渡所	[Redacted]								
配偶者	氏名	[Redacted]							
	職業	[Redacted]							
児童	▲認定請求時は養育する一八歳までの児童全員	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	同居 別居	別居先住所 海外留学の場合の出国年月	監護の有無	生計 関係	審査
		フジ イチロウ 富士 一郎	子	H22. 1. 2	同居 別居		有 無	同一 維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居 別居		有 無	同一 維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居 別居		有 無	同一 維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居 別居		有 無	同一 維持	中学生 3~12歳 3歳未満
					同居 別居		有 無	同一 維持	中学生 3~12歳 3歳未満
額改定の理由	増額	ア. 出生 イ. その他()							
	減額	ア. 監護しなくなった イ. 生計を同じくしなくなった ウ. 死亡した エ. 生計を維持しなくなった オ. 日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 児童と同居しなくなった(単身赴任の場合を除く) ク. 父母指定者でなくなった(父母等の帰国) ケ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 コ. その他()							
事由の発生した年月日		R●年●月●日							

記入不要です

施設に入所されたお子様についてご記入ください。

お子様の施設入所に伴い変更いたしますので、施設入所日をご記入ください。

※審査欄		児童との関係(該当する場合)	父母指定者	未成年後見	被区	
□新 規 認定・却下 年月日	□額 改定	支給開始 年月日	被区	お子様の施設入所に伴い変更いたしますので、施設入所日をご記入ください。		
○請求者所得状況(年分所得)		転出予定日	手当 区分	□児童手当 □特例給付	通帳コピー 所得(本)	
所得合計	円	円	手 当 月 額	3歳未満分	円	住民票
控除額計	円	円		3歳以上 小学校修了前分	円	申立書
控除後所得額	円	円		中学生分	円	同意書
所得制限限度額	円	円		計	円	在留カード
雑損・医療費控除額	円	円				
小規模企業共済等掛金控除額	円	円				
障害者控除額(障 人・特障 人)	円	円				
ひとり親・寡婦・勤労学生控除額	円	円				
児童手当法施行令第3条第1項による控除	80,000 円	円				
配偶者所得確認	済 無(扶養、海外、離婚、非監護)	担当者	様	消滅日	消滅	
(配)所得額	円	(配)受給	有 無	確認日	/	TEL
				連絡票	有 無	