

児童手当 認定請求書 兼 額改定認定請求書・額改定届

提出年月日 RO年 X月 X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

下記のとおり認定請求します。受給資格の確認のために、請求者及び配偶者の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	性別	生年月日	配偶者の有無	
			1.父 2.母 3.その他()	男・女 男	昭和 平成	3年4月5日	有 ・無
	住所	富士市永田町1-100 ●●アパート101号			電話番号	000-1234-5678	
		1月1日の居住市区町村(転入の場合のみ)			個人番号	123456789	
	加入している年	厚生年金	イ 国民年金	ウ 未加入・その他()	勤務先名称・電話	××工業(株) 0545-55-2738	

額改定(増額)申請 記入見本

児童手当を現在受給しており、出生等で支給額が増額される人

配偶者等	フリガナ氏名	続柄	生年月日	同居別居	海外留学の場合の出国年月	生計費負担	監護相当	審査
児童の兄弟等				同居別居		有・無	有・無	対象対象外

【児童の兄弟等】に記入する場合、別途、監護相当・生計費の負担についての確認書も必要です。

児童	請求者が監護(養育)している、18歳到達後最初の3月31日までにある児童(額改定の場合は変更する児童のみ)							
	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	生計関係	児童との関係	審査
	フジ シロウ	子	H19.7.20	同居別居		同一維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外
	富士 二郎			同居別居		同一維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外
				同居別居		同一維持	父母指定者 未成年後見人 同居父母	3子以降 3歳未満 それ以外

額改定理由	増額	ア 出生	イ. その他()
	減額	ア. 監護(養育)しなくなった イ. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ウ. 日本国内に住所を有しなくなった(留学を除く) エ. その他()	
	事由の発生した年月日	RO年 X月 X日	

※審査欄

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 額改定	認定・却下 年月日	支給開始 年月日	不備書類	備考
転出予定日	R / /	被非 区分	年金証明	
転入前児童手当	R / /	<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者	口座	
転入届出日	有・無	R 年分所得額	通帳コピー	
転入日	R / /	(請求者) 円	所得(本)	
転入前等市区町村等電話番号		(配偶者) 円	所得(配)	
担当者		手当月額	住民票	
確認日	/ TEL	3子以降	申立書	
消滅日	/ 消滅	3歳未満	同意書	
連絡票	有・無	それ以外	在留カード	