

児童手当・特例給付額改定認定請求書
 小学校修了前特例給付額改定届

(あて先)八戸市長

認定番号	受付確認欄
提出年月日	
平成18年 8月 8日	

受給者	(フリガナ) 氏名	ハチノヘ シロウ 八戸 市郎	生年月日	明・大・昭・平 50年 5月 1日
	住所	八戸市内丸一丁目1番1号 子どもアパート201号		
		電話 (43) 2111		

増額又は減額の別 増額 ・ 減額

増額又は減額の原因となる児童

(フリガナ)氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	住所(別居の場合のみ記入)	監護の有無	生計関係
ハチノヘ コノミ	子	昭・平 18年 8月 1日	同・別		有・無	同一・維持
八戸 近海		昭・平				

生まれたお子様の氏名をご記入ください。

同居・別居の別
 該当する方を で囲んでください。
 同居...住所が一緒に同居している
 別居...住所が別

それぞれ該当する方を で囲んでください。
 監護の有無
 有...親として面倒をみている
 無...面倒をみていない
 生計関係
 同一...受給者の実子(養子縁組含む)
 維持...受給者の実子ではない

増額した理由	ア.出生 イ.その他()	
減額した理由	ア.12歳に達した日の属する年度が終了した イ.18歳に達した日の属する年度が終了した ウ.死亡した。	エ.監護しなくなった オ.生計を同じくしなくなった カ.生計を維持しなくなった キ.その他()
事由の発生した年月日	平成 18 年 8 月 1 日	

備考	認定・改定・却下	認定・改定・却下年月日	認定・改定年月	手当月額
		年月日	年月	3歳未満分 円
				3歳以上分 円
				計 円

生まれたお子様の生年月日をご記入ください。

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。
 記名押印に代えて、署名することができます。