

\*受給者番号

<b>児童手当・特別給付</b> <b>額改定認定請求書</b> <b>額改定届</b> (あて先) 松山市長	提出年月日	令和	年	月	日
	*主管課受付年月日			*支所受付年月日	

受給者	(ふりがな)							
	氏名		⑩					
	性別	男・女	職業	ア. 被用者 (サラリーマン等) イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者	生年月日	昭和 平成	年	月
住所		松山市			(電話) - -			

増額又は減額の別				増額				減額				
対象となる児童	(ふりがな)氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	別居の場合の住所	監護の有無	生計関係					
				H R . .	同・別		有・無	同一・維持				
				H R . .	同・別		有・無	同一・維持				
				H R . .	同・別		有・無	同一・維持				

増額した理由	ア. 出生 イ. その他 ( )
--------	---------------------

減額した理由	ア. 死亡した イ. 監護しなくなった ウ. 生計を同じくしなくなった 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 (留学を理由とするものを除く) カ. 未成年後見人でなくなった キ. 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国) ク. 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 ケ. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) コ. その他 ( )
--------	---

事由の発生した年月日	平成 令和	年	月	日
------------	----------	---	---	---

**添付書類の案内** ※不備の有無  なし  あり

児童と別居又は父母以外が請求する場合：申立書  その他 ( )

第1子	*認定・改定・却下年月日	*手当月額	備考 ・未成年後見人・父母指定者・同居父母
第2子	平成 . .	3歳未満分 円	
第3子	令和 . .	3歳以上小学校修了前分 円	
第4子	*認定・改定年月	円	
第5子	平成 . .	中学生分 円	
第6子	令和 □届出15日以内	計 円	

太枠内のみ記入してください。 ※は記入しないでください。