

児童手当・  
特例給付

額改定認定請求書  
額改定届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和

諫早市長 殿

受給者	(フリガナ)			生年月日	昭和		
	氏名				平成		
	住所	※PPID					

諫早市

電話 ( )

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

氏名	続柄	生年月日	※PPID	同居・別居の別	住所	監護の有無	生計関係
		平成 令和 . .		同・別		有・無	同一維持
		平成 令和 . .		同・別		有・無	同一維持
		平成 令和 . .		同・別		有・無	同一維持
		平成 令和 . .		同・別		有・無	同一維持
		平成 令和 . .		同・別		有・無	同一維持

増額した理由

ア. 出生(03)  
イ. その他 ( )

減額した理由

ア. 15歳に達した日の属する年度が終了した( ) オ. 生計を維持しなくなった(13)  
イ. 死亡した(11) カ. その他  
ウ. 監護しなくなった(12) ( )  
エ. 生計を同じくしなくなった( )

事由の発生した年月日

令和 . .

備考	※認定・改定・却下年月日	認定・改定年月	手当月額
		令和 . .	円

別居監護

申立書・住民票

※印の欄は、記入しないでください  
字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。

諫早市役所