

【額改定請求書の記入例】

(表面)

額改定認定請求書
額 改 定 届

↓ 記入した年月日を記入してください

佐賀県杵島郡白石町長 様

提 出 年 月 日	※受付確認年月日
令和 6 ・ 〇 ・ 〇	令和 ・ ・

受 給 者	(ふりがな) 氏名 (法人名等)	しろいし たろう 白石 太郎		住所 (法人の主たる事務所 の所在地)	〒 849-1192 白石町大字福田1247番地1 電話 090(84**)7***	
	性別	男・女	生年月日	昭和 平成 4 6 ・ 1 ・ 4	加入している 公的年金制度 の種別	ア. 厚生年金保険 ※以下の共済組合の組合員である場合 は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 ()
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員 ウ. 被用者等でない者				

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	同居・ 別居の別	海外留学をして いる場合の出国 年月	住所	監護の 有無	生計 関係	※児童との関係 で、該当する 場合に○印
白石 みのる	子	平成 令和 20・1・1	同・別	令和 年 月		有・無	同一 ・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
白石 みのり	子	平成 令和 19・1・1	同・別	令和 年 月		有・無	同一	・未成年後見人 ・父母指定者

算定児童に登録されていない（高校生年代になってから白石町へ転入し、中学校修了時
点で白石町から児童手当を受給していなかった場合など）の高校生年代の子がいれば必
ず記入してください。いなければ、この届は不要です。

増 額 又 は 減 額 の 原 因 と な る 児 童 の 兄 姉 等

(18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者)

氏名	続柄	生 年 月 日	同居・ 別居の別	海外留学をして いる場合の出国 年月	住所	監護相当 の有無	生計費 負担 の有無
白石 一郎	子	平 成 16・1・1	同・別	令和 年 月		有・無	有・無

増 額 し た 理

減 額 し た 理 由	ア. 死亡した イ. 監護しなく ウ. 生計を同じ エ. 生計を維持 オ. 日本国内に (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. 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった	ク. 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) シ. その他 ()

H14.4.2 以降に生まれた子を合わせると3人以上の場合に限り、
「監護相当の有無」、「生計費負担の有無」がいずれも『有』の場
合は、この請求書と併せて「監護相当・生計費の負担につい
ての確認書」の提出が必要です。

事 由 の 発 生 し た 年 月 日

令和 ・ ・

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
		令和 ・ ・	令和 ・ ・	3歳未満分 円 3歳以上分 円 計 円

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※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。