

記載例

児童手当・特例給付		額改定認定請求書		受付		担当		
(宛先) 川崎市長		額改定届						
証明すべき事実が公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。				提出年月日		令和8年 4月 1日		
受給者	氏名	川崎 太郎		職業	☒ 被用者 ☐ 公務員 ☐ 被用者等でない者 (自営業・無職等)			
	住所	川崎市 川崎区 宮本町1番地 携帯 090 (0000) 0000 自宅 044 (000) 0000			生年月日	昭和50・ 1 ・ 1		
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	住所 (別居の場合に記入)	監護の有無	生計関係	海外留学をしている場合の 出国年月	※児童との関係 で、該当する場合に○印
川崎 一郎	子	平成18・ 5 ・ 1	同 別		有・無	同一・維持	年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・ ・	同・別		有・無	同一・維持	年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・ ・	同・別		有・無	同一・維持	年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・ ・	同・別		有・無	同一・維持	年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・ ・	同・別		有・無	同一・維持	年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
		・ ・	同・別		有・無	同一・維持	年 月	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母
増額した理由				☐ 出生 ☒ その他 (多子加算申請のため)				
減額した理由		☐ 死亡した ☐ 監護しなくなった ☐ 生計を同じくしなくなった ☐ 生計を維持しなくなった ☐ 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) ☐ 未成年後見人でなくなった ☐ 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) ☐ 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所若しくは入院 ☐ 児童と同居しなくなった (単身赴任の場合を除く) ☐ その他 ()						
事由の発生した年月日				令和8年 4月 1日				
備考				受付				

※太線の枠内を記入してください。また、記名押印に代えて、署名することができます。