

2人目以降のお子様の出生等

記入例

様式第4号（第2条・第3条関係）

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
宛先 請求者(保護者)についてご記入ください。				令和 . .	令和 . .
受給者	氏名 (法人名等)	古賀 太郎		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒811-3116 古賀市庄205番地 電話 ●●● (×××) □□□□
	生年月日	昭和 平成	60 . 1 . 1	加入している 公的年金制度 の種類	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ※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
	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
古賀 花美	子	平成 令和 □.5.3	同 . 別	平成 令和 年 月	△△市〇丁目〇番〇号
減額の対象となるお子様についてご記入ください。					
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 (児童の生計を維持しなくなった) ク. 里親等へ ケ. 児童と同 (単身赴任) コ. その他 ()					
減額の理由を○で囲み、事由が発生した日をご記入ください					
事由の発生した年月日				令和 00 . 5 . 3	
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 3歳以上小学校修了前分 中学生分 計 円 円 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。