

児童手当・特例給付										額改定認定請求書・額改定届																			
(あて先)宝塚市長										提出年月日		R〇・〇・〇〇		受給者番号															
受給者	(ふりがな)								生年月日		昭和																		
	氏名										平成・西暦																		
	住所		宝塚市						電話() -																				
いる加入する年金等	ア.厚生年金保険										ウ.国家公務員共済									オ.国民年金									
	イ.私立学校教職員共済									エ.地方公務員等共済									カ.その他()										
増額又は減額の別										増額・減額																			
増額又は減額の原因となる子ども																													
(ふりがな)氏名			続柄	生年月日		同居・別居の別		住所			監護(養育)の有無		生計関係																
				平成・令和・西暦		同・別					有・無		同一・維持																
				・							有・無		同一・維持																
				平成・令和・西暦		同・別					有・無		同一・維持																
				・							有・無		同一・維持																
				平成・令和・西暦		同・別																							
				・																									
				平成・令和・西暦		同・別																							
				・																									
増額した理由						ア、出産 イ、その他()																							
減額した理由			ア、18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									
			イ、死亡した																	カ、その他									
			ウ、監護しなくなった																	()									
			エ、生計を同じくしなくなった																										
事由の発生した年月日								平成・令和 西暦 年 月 日																					
備考																													
改定 却下	改定却下年月日			算定基礎児童数			手当月額			受付年月日			・																
	・						計			決裁年月日			・																
	改定年月 年 月									人 円			・																

字は楷書ではっきり書いてください。

★高校生年代の児童を追加するため増額の場合
イ「その他」に「高校生年代の児童を追加するため」