

台帳	公簿	電算処理

児童手当 額改定申請書

受給者	氏名		認定番号	第	号
	住所	墨田区	丁目	番	— 号
			電話	()
	加入年金	ア 厚生年金 ※以下の共済組合の組合員の場合は該当に○を記入 (国家公務員共済 地方公務員等共済 私立学校教職員共済) イ 国民年金 ウ 未加入			

増額事由	ア 出生	減額事由	ア 死亡
	イ 新たに児童を養育することになった		イ 児童を養育しなくなった
	ウ その他 ()		ウ その他 ()

事由発生年月日	年	月	日
---------	---	---	---

対象児童	フリガナ	生年月日	続柄	同別居の別	監護の有無	生計関係	増減額の別
	児童氏名						
		年 月 日		同居 別居	有 無	同一 維持	増額 減額
		年 月 日		同居 別居	有 無	同一 維持	増額 減額
		年 月 日		同居 別居	有 無	同一 維持	増額 減額
		年 月 日		同居 別居	有 無	同一 維持	増額 減額
		年 月 日		同居 別居	有 無	同一 維持	増額 減額

上記のとおり児童手当・特例給付の額の改定を申請します。

年 月 日

墨田区長様

氏名 _____

【振込口座】 公金受取口座を利用する