

記入例

減額 監護する児童の数が減ったときは、手当の減額届が必要です。

特例給付額改定届

(あて先) 狭山市長

住民No.	※受付確認年月日
認定No.	
提出年月日	
令和00年00月00日	

受給者	フリガナ	サヤマ タロウ	生年月日	昭和00年00月00日
	氏名	狭山 太郎		
	住所	狭山市入間川1-23-5 電話(連絡先): 04-2953-1111	職業	ア. 被用者(会社員等) イ. 公務員 <input checked="" type="radio"/> ウ. 被用者でないもの(自営業・その他)

増額又は減額の別	増額	減額
----------	----	----

支給対象となる児童	増額又は減額の原因となる児童					
	対象となる児童のみ記入してください	令和R年 月 日	同居 別居	監督 保護	生計関係	住所 (別居の場合は記入)
狭山 花子	子	令和00年00月00日	同・別 <input checked="" type="radio"/> 別	有・無 有	同一・維持 維持	所沢市〇〇-〇〇
			同・別	有・無	同一・維持	
			同・別	有・無	同一・維持	
			同・別	有・無	同一・維持	
			同・別	有・無	同一・維持	

増額した理由	ア. 出生 イ. その他(具体的に)
--------	---------------------

減額した理由	ア. 15歳に達した日の属する年度が終了した イ. 死亡した <input checked="" type="radio"/> ウ. 監護しなくなった エ. 生計を同じくしなくなった オ. 生計を維持しなくなった カ. その他(具体的に)
--------	---

該当の理由を○で囲んでください。

事由の発生した年月日	令和 00年 00月 00日
------------	----------------

備考	B&K 児手(認定・現況)	認定	認定・改定・却下年月日	認定・改定年月 □9条2項適用	手当月額
		改定	令和	令和	()人
	状態 認 保 差	却下	年 月 日	年 月	, 000円

・字は楷書ではっきりと記入してください。
 ・記名押印に代えて、署名することができます。

入力	/	確認
----	---	----