

様式第2号（第1条、第2条、第3条関係）

児童手当・額改定認定請求書 特例給付・額改定届 小学校修了前特例給付 小林市長 殿		提出年月日 平成 . .		※受付確認年月日 平成 . .	
受給者	(ふりがな) 氏名	印		生年月日	明治 大正 昭和 平成 . .
	住所	電話 ()			
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	監護の有無 生計関係
		昭・平 . .	同・別		有・無 同一・維持
		昭・平 . .	同・別		有・無 同一・維持
		昭・平 . .	同・別		有・無 同一・維持
増額した理由	ア. 出生 イ. その他 ()				
減額した理由	ア、12歳に達した日の属する年度が終了した エ、監護しなくなった イ、18歳に達した日の属する年度が終了した オ、生計を同じくしなくなった キ、その他 () ウ、死亡した				
事由の発生した年月日	平成 . .				
備考	※認定	認定・改定・却下年月日	認定・改定年月	手当月額	
	改定	平成 . .	平成 .	3歳未満分	円
	却下	. .	.	3歳以上分	円
				計	円

※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。
 記名押印の代えて、署名することができます。