	本 庁	田主丸	北 野	城 島	三潴	I	耳 納	筑 邦	上津	高牟礼	千 歳	
児童手当・特例給付 額改定認定請求書/届								認定番号				
領以足心足前不言/ 油 久留米市長 あて							特記事項					
盾	届出日 令和		年	月	日	日		年月	令和 年 月分から			
	(フリガナ) 受給者氏名		E			印	特別児童扶養手当 □案内済 □受付済(受給中) □該当無し			児童扶養手当 □案内済 □受付済(受給中) □要件非該当( )		
生	年月日	昭和 平成	年	月	日	,	電記	番号				
住	所	久留米ī	ħ									
増額または減額の別			増額・減額									
増額した理由			ア 出生 イ その他 (				)					
;	減額した理	里由	ア 監護しなくなった イ 生計を維持しなくなった ウ 生計を同じくしなくなった エ 児童福祉施設等への入所 又は里親等への委託				オ 児童と同居しなくなった (離婚協議中) カ 対象児童が死亡した キ 国内に住所を有しなくなった ク その他( )					
事由の発生した年月日			令和		年	月		日				
(フリガ ナ) 児 童 氏 名			生年月日		続柄		• 別居 D別	監護 の 有無	生計		.番号 場合のみ)	
			平成令和				司居 川居	有無	同一維持			
			平成 令和				司居 川居	有無	同一維持			
			平成			F	同居	有	同一			

無

受付印

別居

維持

◎ 太枠内を記入してください。

児 童 数

現 況 届

◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

令和

人 →

提出済・未提出・不要

人