

<記載例>

額改定請求書 受給者
額改定届 金額

提出日をご記入ください（受付日は、こちらに書類が到着した日となります）。

届出年月日 令和 6年 4月 2日

フリガナ 氏名	サッポロ タロウ 札幌 太郎		生年月日	昭和60年○月△日		受給者番号											
住所	受給の審査にあたり、私及び配偶者の住民税の資料を調査されることに同意します。																
勤務先	〒 012-3456 札幌市中央区南○条西△丁目・・・		自宅	(011-000-0000)													
職業	ア. 被用者 イ. 非被用者 ウ. 公務員		加入年金	ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. その他 () ※厚生年金のうち、以下の共済組合である場合には括弧内に○を記入して下さい。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済													
支払機関	<input type="checkbox"/> 下記口座への振込を希望する（公金受取口座は利用しない） <input type="checkbox"/> 公金受取口座への振込を希望する																
増減額改定	氏名（フリガナ）	生年月日	続柄	同居別居	監護の有無	生計関係	改定理由	児童との関係（該当する場合）									
	札幌 幸子 (サッポロ サチコ)	令和 6・4・2	子	同居 別居	有 無	同一 維持	出生・その他 () (事由発生年月日・・・)	・同居優先 ・未成年後見人 ・父母指定者									
	()					同一	その他 ()	・同居優先 ・未成年後見人 ・指定者優先 ・未成年後見人指定者									
資格喪失	<input type="checkbox"/> 公務員になった <input type="checkbox"/> 児童を監護しなくなった <input type="checkbox"/> 児童が国内に住所を有しなくなった（留学は除く） <input type="checkbox"/> 児童の留学期間が3年を超えたため																
資格喪失	<ul style="list-style-type: none"> ・白色の欄は、記入が必要な箇所です。 ・別居のお子様がいいらっしゃる場合、そのお子様について「別居監護申立書(同封)」をご記載いただき、申請書に添付してください。 ・平成14年4月2日～平成18年4月1日生まれの方へ監護相当の世話及び生計費の負担を行っており、その方々を含めて3人以上のお子様がいいらっしゃる場合、「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。札幌市子育て情報サイトからダウンロードいただくか、コールセンターへご連絡いただき、お取り寄せください。 ・その他、状況に応じて追加で書類の提出をお求めする場合があります。 																
審査	改定後 算定の基礎となる児童の数	()人		中学生分	円	特例給付	円	合計	円								
備考	<table border="1"> <tr> <td>処</td> <td>受付</td> <td>入力</td> <td>審査</td> <td>通知</td> </tr> <tr> <td>理</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							処	受付	入力	審査	通知	理				
処	受付	入力	審査	通知													
理																	

◎字は楷書（かいしょ）ではっきりと書いてください。※印は記入しないでください。