

児童手当額改定（減額）届

船橋市長 あて

児童手当の額の改定（減額）について、次のとおり届け出ます。

令和 年 月 日提出

| | | | | | | |
|------------|--|-------|-------|---|----------|-------|
| 届出者 | (フリガナ) 氏名 | | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日 |
| | 住所 | 船橋市 | | | | |
| | 電話 | () | | | | |
| 減額の理由となる児童 | (フリガナ) 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 居住関係 | 別居の場合の住所 | |
| | | | 年 月 日 | 同居・別居 | | |
| | | | 年 月 日 | 同居・別居 | | |
| | | | 年 月 日 | 同居・別居 | | |
| 減額となる理由 | 1 監護しなくなった 2 生計を同じく（維持）しなくなった 3 死亡した 4 日本国内に住所を有しなくなった （留学を理由とするものを除く） 5 未成年後見人でなくなった | | | 6 父母指定者でなくなった （児童の生計を維持する父母等の帰国） 7 里親等への委託又は児童福祉施設等への入所 8 児童と同居しなくなった （単身赴任の場合を除く） 9 その他 () | | |
| | 減額理由が発生した年月日 | 年 月 日 | | | | |
| 備考 | | | | | | |

| | | | | | |
|----|----------|------|------|-------|----|
| 改定 | 改定・却下年月日 | 改定年月 | 手当月額 | 児童の人数 | 金額 |
| | 年 月 日 | 年 月 | | | 円 |

| | | |
|----|--|--|
| 審査 | | |
| | | |

| |
|-------|
| 入力日 |
| 年 月 日 |