児童手当額改定届											受付確認年月日			
								Г	提出年	月日				
職員番号								令和	•	•				
(ふりがな)] , , ,					
氏 名									生生	月日		•	•	
住 所									勤務	課所名				
減額の原因となる児童														
氏	名続	丙 生	年月	月	同別	居 の別	現	住	所	監護の 有 無	生	計	関	係
			•	•	Ī	司・別				有・無	生計	司一,	生計	維持
			•	•	Ī	司・別				有・無	生計	司一•	生計	推持
			•	•	Ī	司・別				有・無	生計	司一•	生計	維持
児童手当の ア 死亡した イ 監護しなくなった ウ 生計を同じくしなくなった 額が減額し た理由 エ 生計を維持しなくなった オ その他 ()		
事由の発生した年月日 令和 年 月									日					
関係書類を添えて児童手当の額の改定について届け出します。							上記の記載事項は、事実と相違ないものと 認めます。							
令和 年 月 日								令和 年 月 日						
職・氏名								(所属コード) 所属住所						
岡山県知事 殿								所属長職氏名即						印
次のとお	おり認定・	却下の	うえ別]紙通	知書	により	所属所長	及び多	受給者に対	通知して	よろ	しいた),,	
									令和	in 4	F	月		日
						記								
改定・却下 年 月 日	令和	年	月	日	児童 礎と	登手当の なる児童	額の基 登数	手	当月額	1	事 期	支 紿	新額	
支給開始年月日	令和	年	月	日			人		円	ただし	.、令·	和	年	円 月 円
認 定 者 印					担当者		却下の	理由		•				
·										台帳記				

児童手当額改定届												受付確認年月日			
	提出年月日											押印不要			
職員番号	00	000)()				令和	0 . 0	. 0						
(ふりがな)			おか	キタ	たろう		•	4. F	пп	平成 1 ・ 2 ・ 1					
氏 名			[]	可山	太郎		生年	月日	平成	1 • 7	· ·	10			
住 所			00	市〇〇)町()-()		勤務課所名			ΔΔ	△市立○) () 学	校		
減額の原因となる児童															
氏	名	売柄	生年月	日	同居 別居	現	住	所	監護の 有 無	生	計「	関 信	系		
岡山 桃	岡山 桃子 長女			5 · :	1 同 別	OO市	〇〇市〇〇町〇-〇			生計	同	生計約	准持		
			•	・・・ 同・別 有・無						生計同一・生計維持					
				•	同•别				有・無	生計同一・生計維持			准持		
児童手当の 額が減額し た理由 ア 死亡した イ 監護しなくなった ウ 生計を同じくしなくなった エ 生計を維持しなくなった オ その他 ()															
事由の発生した年月日 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日															
関係書類を添えて児童手当の。									〇〇 目))) 〇町〇	1-0	答ないも	 のと			
岡山県知事 殿										:校 ()	É,	子校日	动		
次のとおり認定・却下のうえ別紙通知書により所属所長及び受給者に通知してよろしいか。 令和 年 月 ※記入しない 記											П				
改定・却下 年 月 日	令和	年	月	日 月	児童手当の 礎となる児童		手 当	手当月額		毎期支給額		額			
支給開始年月日	令和	年	月	日		人		円	ただし	<i>、</i> 、令	和	丰	円 月 円		
認定者印					担当者	却下の	理由								
									台帳記	己入					