

児童手当·特例給付 額改定(減額)届

年 月 日

(届出先) 横浜市長

受給者			
住 所			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日
雷 話			

次のとおり届け出ます。

DCO CAO / MI/ M S / o	/			
	源	載 額 の 原	〔 因	となる児童
フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	居住	減額した事由及び事由の発生日 ※下欄から選びアーケに〇印をつけてください。 ※ケの場合は内容を記載してください。
			同居 • 別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ(別居の場合の住所
			同居 • 別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ() 別居の場合の住所
			同居 • 別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ() 別居の場合の住所
			同居 • 別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ() 別居の場合の住所

下欄から事由を選び、上の「減額した事由」のアーケに〇印を付けてください。

ア 監護しなくなった	
------------	--

カ 父母指定者でなくなった

イ 生計を同じくしなくなった

キ 未成年後見人でなくなった

ウ 生計を維持しなくなった

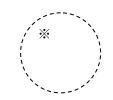
ク 死亡した

エ 日本国内に住所を有しなくなった

ケ その他

オ 里親等への委託又は児童福祉施設への入所

※横浜市使用欄	福祉コード	入力者	確認者
その他提出書類等	□認定請求書 □変更届		



児童手当·特例給付 額改定(減額)届

令和5年 **5**月 **6**日

(届出先) 横浜市長

受給者

所 中区本町6丁目50番地の10

フリガナ

ヨコハマ タロウ

氏

名 横浜 太郎

生年月日**昭和** 平成 **58** 年 **12** 月 **10** 日

雷

話 090-1234-0000

次のとおり届け出ます

ひひとわり	囲り四より。)			
		浙	域額の原	区	となる児童
フリ	ガナ	続柄	生年月日	居住	減額した事由及び事由の発生日
氏	名	形记刊			※下欄から選びア〜ケに○印をつけてください。 ※ケの場合は内容を記載してください。
ヨコハマ	イチロウ		平成・令和	同居	アイウェオカキク
横浜	一郎	子	20 - 10 - 10	別居	万() 今和5・5・6 別居の場合の住所 人 横浜市○邑○町 ○
				別居	ア イ ウ エ ケ (ja (</td
				同居 • 別居	ケ () ・ ・
				同居 • 別居	ア イ ウ エ オ カ キ ク ケ() ・ ・ 別居の場合の住所

下欄から事由を選び、上の「減額した事由」のアーケに〇印を付けてください。

ア 監護しなくなった

カ 父母指定者でなくなった

イ 生計を同じくしなくなった

キ 未成年後見人でなくなった

ウ 生計を維持しなくなった

ク 死亡した

エ 日本国内に住所を有しなくなった

ケ その他

オ 里親等への委託又は児童福祉施設への入所

※横浜市使用欄	福祉コード	入力者	確認者
その他提出書類等	□認定請求書 □変更届		