

# 記入例

様式第3号

児童扶養手当 額改定請求書		(フリガナ)	ワカマツ アオイ	児童の氏名を記入してください。
		(5) 児童の氏名	若松 葵	
		(6) 生年月日	平成 12年 6月 21日	児童の生年月日を記入してください。
(フリガナ)	アイツ ハナコ	(7) 請求者との続柄	長女	児童の続柄を記入してください。(戸籍と同じ続柄)
(1) 氏名	会津 花子	(8) 請求者との同居・別居の別	同居・別居	児童との同居・別居について記入してください。
	(2) 証書番号 第 2003777号	(9) 監護又は養育を始めた年月日	昭和 平成 15年 9月 9日	児童を監護・養育した日を記入してください。
(3) 住所	〒965-0872 会津若松市東栄町3番46号 TEL 0242(39)1111	(10) 障害の有無	ある・ない	児童の障害について記入してください。
(4) 児童の父又は母の死亡による遺族補償の受給状況		(11) 父の状況	離婚 口 死亡 八 障害 生死不明 水 遺棄 へ 拘禁 ト 未婚の女子の子 子 その他	児童の父の状況について記入してください。
		(12) 父の氏名・生年月日	若松 太郎 (昭和 40年 2月 1日)	児童の父母の氏名・生年月日について記入してください。
		(13) 母の氏名・生年月日	若松 花子 (昭和 42年 3月 3日)	
		(14) 父の死亡年月日	年 月 日	年 月 日
		(15) 父の死亡原因	業務上・業務外	業務上・業務外
		(16) 父の死亡時又は死亡時直近の勤務先所在地		
		(17) 母の死亡年月日	年 月 日	年 月 日
		(18) 母の死亡原因	業務上・業務外	業務上・業務外
		(19) 母の死亡時又は死亡時直近の勤務先所在地		
関係書類を添えて、児童扶養手当の額の改定について請求します。  届出年月日を記入してください。  平成 15年 10月 20日  氏名 会津 花子 (会津)  会津若松市長		(20) 父又は母の死亡したとき児童が受けることができる公的年金、遺族補償の受給状況	受けることができる 種類(基礎年金番号・年金コード) 支給停止	受けることができる 種類(基礎年金番号)
		(21) 児童が加算の対象となっている父の公的年金の受給状況	受けることができる 種類(基礎年金番号・年金コード) 支給停止	受けることができる 種類(基礎年金番号)
		(22) 身体障害者手帳の番号及び障害等級		
		公的年金の種類・障害等級		
		基礎年金番号・年金コード		
		父の職業又は勤務先名		
備考		備考		それぞれの年金の状況について記入してください。

裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。 の欄は記入する必要はありません。

字は楷書ではっきり書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。