様式第三号（表面）中「平成」を「令和」に改める。
様式第四号（表面）を次のように改める。

様式第四号（第二条関係）

（表　面）

※※第　　号				
※経　由 市町村名			市区町村 受付年月日	令和　・　・
市区町村 提　出	令和　・　・ 第　　号		市区町村 再提出	令和　・　・ 第　　号
特別児童扶養手当額改定請求書				
あなたについて	①(ふりがな) 氏　名		②証書の 記号・番号	第　　号
	③住所		④個人番号	

障害児のことについて	⑤支給対象障害児の氏名 (生年月日)	平成 令和　年　月　日生	平成 令和　年　月　日生
	⑥個人番号		
	⑦請求者との続柄 (同居・別居の別)		
	⑧父の氏名		
	⑨母の氏名		
	⑩障害による年金の受給状況	支給されている 支給停止 申請中 支給されていない　種類（　）	支給されている 支給停止 申請中 支給されていない　種類（　）
	⑪身体障害者手帳の番号及び障害等級		
	⑫障害名		

関係書類を添えて、特別児童扶養手当の受給資格の認定を請求します。

令和　年　月　日

氏　名　　㊞

知事
市長　　殿

※※ 改定・却下	改定年月	対象障害児数	証書	作成・改訂	令和　・　・ 第　　号
	年　月	(1級)　人 (2級)　人			

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。※、※※の欄は記入する必要がありません。字は楷書（かい）ではつきり書いてください。
記名押印に代えて証明することができます。

（日本工業規格　　A列4番）