様式第六号（裏面）注意の1中「8月11日から9月10日」を「8月12日から9月11日」に改める。

様式第六号（表面）を次のように改める。

様式第六号（第四条関係）

（表　面）

※※整理番号　第　　号	※市区町村受付年月日　平成　・　・	※市区町村提出　平成　・　・

特別児童扶養手当所得状況届　（平成　年分）

①証書記号・番号　第　　号		②氏名		③住所	
④個人番号		⑤受給者	⑥配偶者	⑦扶養義務者	
氏　　名					
⑧個人番号					
⑨控除対象配偶者及び扶養親族の合計数（うち老人扶養親族の数（受給者については、㋑老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数、㋺特定扶養親族の数、㋩16歳以上19歳未満の控除対象扶養親族の数））		人 （㋑　人） （㋺　人） （㋩　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
⑩⑨以外で前年の12月31日において受給者によって生計を維持していた児童		人			

⑪所得額		円	※円	円	※円	円	※円	円	※円
控除	⑫障害者（特別障害者を除く。）である控除対象配偶者及び扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	人	円
	⑬特別障害者である控除対象配偶者及び扶養親族の数	人	円	人	円	人	円	人	円
	⑭障害者・特別障害者・寡婦（寡夫）・寡婦の特例・勤労学生の別	障・特障・寡・寡特・勤	円	障・特障・勤	円	障・特障・寡・寡特・勤	円	障・特障・寡・寡特・勤	円
	⑮	円	円	円	円	円	円	円	円
		円	円	円	円	円	円	円	円
	⑯社会保険料等相当額		円		円		円		円
⑰控除後の所得額			円		円		円		円

⑱本年8月1日における支給対象障害児の状況	障害児氏名	続柄	個人番号	生年月日	同居別居の別	在学学校名	学年
				昭和・平成　・　・	同居 別居		
				昭和・平成　・　・	同居 別居		
				昭和・平成　・　・	同居 別居		
				昭和・平成　・　・	同居 別居		
				昭和・平成　・　・	同居 別居		

上記のとおり、所得状況を届け出ます。

平成　年　月　日

知事
　殿
市長

氏名　　㊞

※審査	⑤～⑰欄の記載事項		⑱の欄及びその他の欄の記載事項	

上記のとおり、相違ありません。

平成　年　月　日

市区町村長　　㊞

※※所得制限額　　以上・未満

◎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。記名押印に代えて署名することができます。

（日本工業規格A列4番）