

申立書（コロナウイルス関連）

私は下記1の期間に下記2の（ ）の理由により、児童手当法第7条、9条の規定
による認定または額改定の請求ができなかったため、令和 年 月 日付けの同
条に基づく請求について、同法第8条第3項の適用を受けるよう申し立てます。
記
1 児童手当法第7条の認定または同法第9条の額改定の請求ができなかった期間
令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
2 1の請求ができなかった理由
① 私が、新型コロナウイルス感染症に感染し、完治に時間を要したため
② 私が、新型コロナウイルス感染症に感染した疑いがあり、自宅待機したため
③ 私の家族が、新型コロナウイルス感染症に感染し、完治に時間を要したため
④ 私の家族が、新型コロナウイルス感染症に感染した疑いがあり、自宅待機したため
⑤ 新型コロナウイルス感染症の感染予防のため外出を控えていたため
⑥ その他（ ）

熊本市長 宛

令和 年 月 日

住 所 _____

電話番号 ()

氏 名 _____ 印

申立書（コロナウイルス関連）

私は下記1の期間に下記2の（ ）の理由により、児童手当法第7条、9条の規定
による認定または額改定の請求ができなかったため、令和 年 月 日付けの同
条に基づく請求について、同法第8条第3項の適用を受けるよう申し立てます。
記
1 児童手当法第7条の認定または同法第9条の額改定の請求ができなかった期間
令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
2 1の請求ができなかった理由
① 私が、新型コロナウイルス感染症に感染し、完治に時間を要したため
② 私が、新型コロナウイルス感染症に感染した疑いがあり、自宅待機したため
③ 私の家族が、新型コロナウイルス感染症に感染し、完治に時間を要したため
④ 私の家族が、新型コロナウイルス感染症に感染した疑いがあり、自宅待機したため
⑤ 新型コロナウイルス感染症の感染予防のため外出を控えていたため
⑥ その他（ ）

熊本市長 宛

令和 年 月 日

住 所 _____

電話番号 ()

氏 名 _____ (印)