

児童手当・特例給付

氏名
住所

等変更届

記入例 市内転居の場合

みよし市長 様

提出年月日

令和 XX年 XX月 XX日

転居「前」の
住所を記入

転居「後」の
住所を記入

受給者	変更前	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 470 - XXXX みよし市三好町小坂50番地 XXマンション101号 電話 ()		
		公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 () イ. 国民年金 ウ. その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		
変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 イ. 公務員 (勤務先:)	
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 470 - XXXX みよし市筋生町XX XX番地XX 電話 ()			
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 (※) イ. 国民年金 ウ. その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済			
変更	年月日	令和 XX 年 XX 月 XX 日			
金融機関	変更前	種別	口座番号	口座名義人 (カタカナで記入)	
	変更後	種別	口座番号	口座名義人 (カタカナで記入) ※請求者名義に限る	
変更	年月日	令和 年 月 日			
配偶者	変更前	氏名	三好 花子		
		住所	〒 同上 電話 ()		
変更後	氏名	同上			
	住所	〒 同上 電話 ()			
変更	年月日	令和 年 月 日			
児童	変更前	氏名	三好 一郎		
		住所	〒 同上 電話 ()		
変更後	氏名	同上			
	住所	〒 同上 電話 ()			
変更	年月日	令和 年 月 日			
変更前	氏名	三好 二郎			
	住所	〒 同上 電話 ()			
変更後	氏名	同上			
	住所	〒 同上 電話 ()			
変更	年月日	令和 年 月 日			
備考		受給者	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 470 - XXXX みよし市三好町小坂50番地 XXマンション101号 電話 090 (XXXX XXXX)	
			氏名 (法人名等)	三好 太郎	

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書 (かいしょ) ではっきり書いてください。

子育て 支援課 記入欄	不足 ()	<input type="checkbox"/> 住民票	依頼	年 月 日	被用区分	被用・非被用	受付
		<input type="checkbox"/> 申立書	提出	年 月 日	手当区分	児童手当・特例給付	
		<input type="checkbox"/> その他	入力		受給者番号		
			決定				