

# 児童手当・特例給付 住所 氏名 変更届

多摩市長 殿

※太枠線内で変更になった箇所を記入してください

受給者番号

		変 更 前	変 更 後	同居・別居	変 更 年 月 日
受給者	氏名			同・別	年 月 日
	住所	多摩市	多摩市		
児童 (18歳到達後の 年度末までの間 にある者)	氏名			同・別	年 月 日
	住所	多摩市	多摩市		
	氏名			同・別	年 月 日
	住所	多摩市	多摩市		
	氏名			同・別	年 月 日
	住所	多摩市	多摩市		
	氏名			同・別	年 月 日
	住所	多摩市	多摩市		
<p>年 月 日</p> <p style="margin-left: 200px;">受給者 住 所 多摩市</p> <p style="margin-left: 200px;">氏 名 _____ 印</p>					
受付確認年月日		※記名押印に代えて、署名することができます。			

○この届は、受給者及び児童が氏名及び住所を変更した場合に提出してください。  
(受給者の住所変更については、多摩市内で住所を変更した場合に限られます。)

○児童手当の受給者と児童が別居している場合、その児童に対する養育状況を明らかにする書類を添えて提出してください。

○受給者の氏が変更になった場合は、支払金口座振替依頼書を提出してください。