

児童手当 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 | | | | | / | | 年 月 日 | |
| | 住所 | 多摩市 | | | | | | | |
| | 勤務先 | | | | | | | | |
| | 年金種別 | 厚生年金 国民年金 | 私立学校教職員共済 国家公務員共済 地方公務員共済 | 厚生年金 国民年金 | 私立学校教職員共済 国家公務員共済 地方公務員共済 | | | | |
| 配偶者 | 氏名 | | | | | 同・別 | | 年 月 日 | |
| | 住所 | 多摩市 | | | | | | | |
| (22歳到達後最初の年度末までの子) 児童 | 氏名 | | | | | 同・別 | | 年 月 日 | |
| | 住所 | 多摩市 | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | 同・別 | | 年 月 日 | |
| | 住所 | 多摩市 | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | 同・別 | | 年 月 日 | |
| | 住所 | 多摩市 | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 受給者 住所 多摩市 氏名 _____ _____ | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

- 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。