

(表面)

記入例

いずれかを選択
してください。

※認定番号

児童手当・特例給付

氏名
住所
金融機関

等変更届

(宛先) 太田市長

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4 年 5 月 8 日	令和 年 月 日

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	太田 一郎		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	太田市 ○○町 ○○番○○号		電話	090-(1234)-5678	
		公的年金制度の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険(※) ※アの場合で以下の共済組合の組合員である場合は選択してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() ・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)	太田 一郎		職業	<input checked="" type="checkbox"/> 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者	
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	太田市 △△町 □□番□□号		電話	090-(1234)-5678		
	公的年金制度の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険(※) ※アの場合で以下の共済組合の組合員である場合は選択してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() ・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 4 年 5 月 8 日					

配偶者	変更前	氏名	太田 智美		住所	太田市 ○○町 ○○番○○号	電話	090-(1234)-5678
		住所			氏名	太田 智美		
	変更後	氏名	太田 智美		住所	太田市 △△町 □□番□□号	電話	090-(1234)-5678
		住所			氏名	太田 智美		
	変更年月日	令和 4 年 5 月 8 日						

児童	変更前	氏名	太田 浩史		住所	太田市 ○○町 ○○番○○号	電話	090-(1234)-5678
		住所			氏名	太田 浩史		
	変更後	氏名	太田 浩史		住所	太田市 △△町 □□番□□号	電話	090-(1234)-5678
		住所			氏名	太田 浩史		
	変更年月日	令和 4 年 5 月 8 日						

受給者と児童の住所が異なる場合、「別居監護申立書」の提出が必要となります。

その他(金融機関)	変更前	金融機関	○○○○	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	信金・農協・信組	○○	支店・支所	<input checked="" type="checkbox"/> 出張所
		口座番号	普通 1234567					
		名義(カタカナ)	オオタ イチロウ					
	変更後	金融機関	△△□□	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	信金・農協・信組	○○	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	支所・出張所
	口座番号	普通 1234567						
	名義(カタカナ)	オオタ イチロウ						
	変更年月日	令和 4 年 5 月 8 日 本人確認 <input checked="" type="checkbox"/> (確認日 確認者)						

備考	受給者 住所 太田市 △△町 □□番□□号							
	氏名		太田 一郎			電話 090-(1234)-5678		

◎ 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。

(日本産業規格A列4番)

入力	確認	通知