

受付印

記入例

認定番号

児童手当 住所・氏名等 変更届

(届出先)		新 座 市 長		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日提出	
住所や氏名等 が変更した者等	変更が生じた方の氏名・生年月日を記入してください。				
	氏名	新座 市郎 新座 一郎 新座 二郎		生年月日	昭和○×年○月×日 平成○年×月○△日 令和○年×月○△日
住所変更	変更前	新座市 野火止○-×-△			
	変更後	新座市 東北△-○-××			
	変 更 年 月 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			
氏名変更	変更前	新座市郎、新座一郎、新座二郎			
	変更後	埼玉市郎、埼玉一郎、埼玉二郎			
	変 更 年 月 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			
公的年金制度の変更	変更前	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 配偶者の扶養 エ. 私立学校教職員共済 オ. 国家公務員共済 カ. 地方公務員等共済 キ. その他 ()			
	変更後	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. 配偶者の扶養 エ. 私立学校教職員共済 オ. 国家公務員共済 カ. 地方公務員等共済 キ. その他 ()			
	変 更 年 月 日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日			
その他の変更					
	変 更 年 月 日	年 月 日			
(受給者 保護者)	フリガナ	サイタマ イチロウ			
	氏名	埼玉 市郎			
	生年月日	昭和○×年○月×日			
	住所	新座市 (変更後の住所と同一の場合は省略可)			
	電話番号 (携帯可)	090 (××××) □□□□ ▲市外局番から記入してください。			

※二重枠の中のみ記入してください。字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

※以下の欄は記入しないでください。

備考	入力者	受付者