

記入例

児童手当 氏名住所 等変更届

糸魚川市長 殿

提出年月日 令和 〇 〇 〇 〇

※受付確認年月日 令和 . .

※受給者本人が【同意事項】に必ず同意した上で記入してください。

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	姫川 太郎	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)	〒941-8501 糸魚川市一の宮1丁目2番5号		ウ. 被用者等でない者		
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) 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)	〒 -		ウ. 被用者等でない者		
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) 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 . .					
配偶者	変更前	氏名	姫川 花子	住所	〒 - 受給者と同じ	電話	被用者・公務員・被用者等でない者を判断するために必要なため、変更がある場合は、必ず記入すること。
		住所	〒 -				
	変更後	氏名		住所	〒 -	電話	
		住所	〒 -				
	変更年月日		令和 . .				
	児童等	変更前	氏名	姫川 一郎	住所	〒 - 受給者と同じ	
住所			〒 -				
変更後		氏名		住所	〒 -	電話	()
		住所	〒 -				
変更年月日		令和 . .					
変更前		氏名	姫川 二郎	住所	〒 - 受給者と同じ	電話	()
		住所	〒 -				
変更後		氏名		住所	〒 -	電話	()
		住所	〒 -				
変更年月日		令和 . .					
変更前	氏名		住所	〒 -	電話	()	
	住所	〒 -					
変更後	氏名		住所	〒 -	電話	()	
	住所	〒 -					
変更年月日		令和 . .					
備考			住所 受給者		〒941-8501 糸魚川市一の宮1丁目2番5号 電話 025(552)1511		
			氏名 (法人名等)		姫川 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、記入しないください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

【同意事項】
児童手当の支給要件を審査するため、糸魚川市がマイナンバーを利用した情報提供ネットワークシステム等により公簿等の確認を行うことに同意します。また、公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

（日本産業規格A列4番）