

児 童 手 当 変 更 届

(住所・氏名・被用者区分・配偶者の有無・振込先の変更)

枕崎市長 前田 祝成 殿		提出年月日		※受付確認年月日	
		令和 . .		令和 . .	
受給者	氏名	(フリガナ)		印	生年月日
	住所	〒 枕崎市 電話 ()			

現在の氏名、住所を記入してください。
文字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
記名押印に代えて、署名することができます。

住所変更

住所変更した人	ア 受給者及び子ども全員 イ 受給者のみ ウ 子どものみ エ その他()	変更前	〒 枕崎市 電話 ()
		変更後	〒 枕崎市 電話 ()
変更年月日		令和 年 月 日	

氏名変更

氏名変更した人	変更前	変更後
	(フリガナ)	(フリガナ)

変更年月日		令和 年 月 日

配偶者の有無

配偶者の氏名	変更前	変更後
	(フリガナ)	(フリガナ)
変更年月日		令和 年 月 日

被用者区分変更

変更前	ア. 被用者 イ. 非被用者	変更後	ア. 被用者 イ. 非被用者
-----	-------------------	-----	-------------------

振込先変更 (登録できるのは受給者名義の口座のみです。)

フリガナ	
口座名義(受給者)	
金融機関及び支店名	銀行・信組 金庫・農協	支店・支所 出張所
口座番号	

※通帳の見開き1ページ目の写しを添付してください。

(裏面)

注意

- 1 この届は、受給者が氏名又は住所を変更した場合及び受給者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）をする子ども（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）が氏名又は住所を変更した場合に、提出してください。
- 2 受給者の住所の変更について、この届を提出する必要があるのは、受給者が当該市町村（特別区を含みます。以下同様です。）内で住所を変更した場合に限られ、受給者が他の市町村に住所を変更した場合は、受給事由消滅届を提出していただくことになります。
- 3 子どもの住所を変更した場合は、必ずこの届を提出してください。
- 4 子どもの住所の変更のうち、次の場合は、住所を変更した後、その子どもの属する世帯全員の住民票の写しを添えて提出してください。
 - ① 当該市町村から他の市町村に住所を変更した場合
 - ② 他の市町村から更に別の市町村に住所を変更した場合
 - ③ 他の市町村の区域内で住所を変更した場合
- 5 子どもの住所の変更のうち、留学により日本国内に住所を有しなくなった場合は、当該子どもが日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類を添えて提出してください。
- 6 この届は、氏名又は住所を変更してから14日以内に提出してください。

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。