

児童手当・特例給付

氏名
住所

等変更届

提出年月日

※受付確認年月日

令和 . .

令和 . .

(宛先) 上尾市長

※変更があった事項のみ記入ください。

受給者	変更後	氏名			職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員 (勤務先:)			
		加入年金	ア. 厚生年金保険 (※) ※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 イ. 国民年金 ウ. その他 ()						
		変更年月日	令和 . .						
配偶者	婚姻関係	結婚する配偶者氏名			生年月日	年 月 日			
		結婚する配偶者住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居		電話	()			
	配偶者と対象児童とが養子縁組を行う予定		<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 実子または養子縁組済						
	離婚する配偶者氏名	(離婚後の氏で記入)							
		変更後の住所 ※市外からの異動のみ	電話 ()						
		変更年月日	令和 . .						
18歳以下の児童について	変更する児童の氏名								
	変更後の住所 ※市外からの異動のみ		<input type="checkbox"/> 配偶者と同居						
	変更年月日		令和 . .						
	変更する児童の氏名								
	変更後の住所 ※市外からの異動のみ		<input type="checkbox"/> 配偶者と同居						
	変更年月日		令和 . .						
	変更する児童の氏名								
		変更後の住所 ※市外からの異動のみ		<input type="checkbox"/> 配偶者と同居					
		変更年月日		令和 . .					
備考					受付	市外住所変更	年金変更	配偶者変更	現況フラグ

◎ ※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。