

(表)

記入例

児童手当・特例給付 氏名住所等変更届

※受付年月日

提出年月日

令和4年6月1日

千代田区長 殿

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	職業	ア. 被用者 (会社員) イ. 公務員	ウ. 被用者等ひき者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 (※以下の共済組合の組合員である場合は欄内○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 () エ. 未加入	
	変更後	氏名 (法人名等)	職業	ア. 被用者 (会社員) イ. 公務員	ウ. 被用者等ひき者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 (※以下の共済組合の組合員である場合は欄内○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 () エ. 未加入	
変更年月日		令和4年 月 日				
配偶者	変更前	氏名 (法人名等)	職業	ア. 被用者 (会社員) イ. 公務員	ウ. 被用者等ひき者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 (※以下の共済組合の組合員である場合は欄内○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 () エ. 未加入	
	変更後	氏名 (法人名等)	職業	ア. 被用者 (会社員) イ. 公務員	ウ. 被用者等ひき者	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話 ()			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 (※以下の共済組合の組合員である場合は欄内○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 () エ. 未加入	
変更年月日		年 月 日				
児童	変更前	氏名	千代田 一郎			
		住所	東京都千代田区九段南1-2-1 電話 ()			
	変更後	氏名	千代田 一郎			
		住所	東京都〇〇区〇〇町1-2-3 電話 ()			
	変更年月日		令和4年 6月 1日			
	児童手当	変更前	氏名	児童のみ転出 (又は区内転居) の場合は、このように記入してください。		
住所			住所を変更した日を記入してください。			
変更後		氏名				
		住所	電話 ()			
変更年月日		年 月 日				
備考	変更前	氏名				
		住所	児童手当の受給者 (父又は母) の住所及び氏名を記入してください。			
	変更後	氏名				
		住所				
変更年月日		年 月 日				
備考		受給者 千代田 太郎 〒000-0000 住所 九段南1-2-1 (法人の主たる事務所の所在地) 電話 03 (1234) 5678 氏名 (法人名等) 千代田 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、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書 (かいしよ) ではっきり書いてください。