第９号様式（第９条関係）

（表面）

記入例

児童手当　氏名住所　等変更届

※受付確認年月日

提出年月日
令和　●・●・●

千代田区長　殿

受給者	変更前	氏名（法人名等）		職業	ア．被用者　ウ．被用者等でない者 イ．公務員（勤務先：　　）
		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括弧内に○を記入してください。 イ．国民年金　ウ．その他（　　）　（　）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　ウ．被用者等でない者 イ．公務員（勤務先：　　）
		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括弧内に○を記入してください。 イ．国民年金　ウ．その他（　　）　（　）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			
		住所	電話　（　　）		
	変更後	氏名			
		住所			
	変更年月日		令和　・		
児童等	氏名		東京　一郎	生年月日	R４・１・５
	変更前	氏名	東京　一郎		
		住所	〒 電話		
	変更後	氏名	千代田　一郎		
		住所	〒 電話　（　　）		
	変更年月日		令和　●・９・１		
	氏名				
	変更前	氏名			
		住所	電話　（　　）		
	変更後	氏名			
		住所	電話　（　　）		
	変更年月日		令和　・　・		
	氏名			生年月日	・　・
	変更前	氏名			
		住所	電話　（　　）		
	変更後	氏名			
		住所	） （法人の主たる事務所の所在地）		
	変更年月日		令和　・　・		
備考			受給者　住所（法人の主たる事務所の所在地）　千代田区九段南１－２－○－△△△号室 電話　0×0（1234）5678 氏名（法人名等）　千代田　太郎 生年月日　19××・１・１		

申請日時点の氏名を記入してください。

氏名の変更があった日付を記入してください。

児童手当の受給者について記入してください。

◎　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（かいしょ）ではっきり書いてください。

（日本産業規格Ａ列４番）