

東浦町長 殿

児童手当・特例給付 氏名住所 変更届

| | |
|-------|----------|
| 提出年月日 | ※受付確認年月日 |
| . . | . . |

| | | | |
|-----|-------|----|-----|
| 受給者 | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | . . |

| | | | |
|-----------|-------|-----|-----|
| 支給対象となる児童 | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | . . |
| | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | . . |
| | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| 変更後 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| 変更年月日 | | . . | |

| |
|---|
| 住所 |
| 受給者 電話 — — |
| 氏名 (印) |

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠の中をご記入ください。
- ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
- ◎ 受給者本人に限り、押印に代えて、署名することができます。

※職員聞き取り
児童手当以外の手当(児童扶養手当など)
の受給状況の有無
有・無

記入例 1

東浦町長 殿

児童手当・特例給付

氏名
住所

変更届

提出年月日

平成30・6・4

※受付確認年月日

. .

| | | | |
|-----|-------|----|-----|
| 受給者 | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | . . |

| | | | |
|------------|-------|-----|----------|
| 支給対象となる子ども | 変更前 | 氏名 | 於大 一郎 |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | 東浦 一郎 |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | 平成30・6・3 |
| | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | . . |
| | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| 変更後 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| 変更年月日 | | . . | |

住所 東浦町大字緒川字政所20番地
 受給者 電話 090-1234-5678
 氏名 東浦 太郎



- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠の中をご記入ください。
- ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
- ◎ 受給者本人に限り、押印に代えて、署名することができます。

※職員聞き取り
 児童手当以外の手当(児童扶養手当など)
 の受給状況の有無
 有・無

記入例2

東浦町長 殿

児童手当・特例給付

氏名
住所

変更届

提出年月日

平成30・6・4

※受付確認年月日

. .

| | | | |
|-----|-------|----|--|
| 受給者 | 変更前 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更後 | 氏名 | |
| | | 住所 | |
| | 変更年月日 | | |

| | | | | |
|------------|-------|----|-------------------|-----|
| 支給対象となる子ども | 変更前 | 氏名 | 東浦 一郎 | |
| | | 住所 | 東浦町大字生路字〇〇1番地の2 | |
| | 変更後 | 氏名 | | |
| | | 住所 | 〇〇県××市△△町1丁目2番地の3 | |
| | 変更年月日 | | 平成30・6・3 | |
| | 変更前 | 氏名 | | |
| | | 住所 | | |
| | 変更後 | 氏名 | | |
| | | 住所 | | |
| | 変更年月日 | | | . . |
| | 変更前 | 氏名 | | |
| | | 住所 | | |
| 変更後 | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| 変更年月日 | | | . . | |

住所 東浦町大字緒川字政所20番地
 受給者 電話 090-1234-5678
 氏名 東浦 太郎



- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 太枠の中をご記入ください。
- ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
- ◎ 受給者本人に限り、押印に代えて、署名することができます。

※職員聞き取り
 児童手当以外の手当(児童扶養手当など)
 の受給状況の有無
 有・無