

東浦町長 殿

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

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

私は、児童手当等の受給に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し出ます。

1. 個人番号の変更等を申し出る事由

- (1) 受給者の個人番号が変更されたため
- (2) 配偶者等(2人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等(請求者が父母指定者の場合に限る。))の個人番号が変更されたため
- (3) 児童の個人番号が変更されたため
- (4) 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため
- (5) 婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため

2. 個人番号の変更等の内容について

(1)の場合

| 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(2)の場合

| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | |
|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 配偶者等氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(3)の場合

| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | |
|-------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 児童の氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(4)の場合

| | |
|--------|--|
| ふりがな | |
| 配偶者等氏名 | |

(5)の場合

| ふりがな | 配偶者の個人番号 | | | | | | | | | | 事由の発生年月日(婚姻日など) | | | | | | | | |
|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 配偶者等氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配偶者現住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--------|
| 住所 |
| 受給者 電話 |
| 氏名 |
| 印 |

- ◎ 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。

東浦町長 殿

記入例

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

提出年月日

※受付確認年月日

平成31・3・15

・

私は、児童手当等の受給に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し上げます。

1. 個人番号の変更等を申し出る事由

- (1) 受給者の個人番号が変更されたため
- (2) 配偶者等(2人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等(請求者が父母指定者の場合に限る。))の個人番号が変更されたため
- (3) 児童の個人番号が変更されたため
- (4) 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため ← **離婚または配偶者の死亡**
- (5) 婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため **再婚**

2. 個人番号の変更等の内容について

(1)の場合

| 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(2)の場合

| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | |
|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 配偶者等氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(3)の場合

| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | |
|-------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 児童の氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(4)の場合

| | |
|--------|--|
| ふりがな | |
| 配偶者等氏名 | |

配偶者の生年月日や婚姻日、お子さんとの養子縁組の予定等についてすべて記入をします。
1月1日時点の住所は「事由の発生年月日」が1～4月の場合は前年の、5～12月の場合は本年の住所を記入してください。

(5)の場合

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|-----------------|---|-----------------|---|------------|--|--|--|
| ふりがな | ひがしうら たろう | | | | | | | | | | 配偶者の個人番号 | | | | | | | | | | 事由の発生年月日(婚姻日など) | | | | | |
| 配偶者等氏名 | 東浦 太郎 | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 平成31年3月14日 | | | |
| 生年月日 | 平成2年4月1日 | | | | | | | | | | 養子縁組の予定 | | | | 無 | | | | 有 (手続中、来月申請予定等) | | | | | | | |
| 配偶者現住所 | 東浦町大字緒川字政所20番地 | | | | | | | | | | 1月1日時点の住所 | | | | 〇〇県××市△△1丁目 | | | | | | | | | | | |

| | |
|--------|----------------|
| 住所 | 東浦町大字緒川字政所20番地 |
| 受給者 電話 | 080-0000-XXXX |
| 氏名 | 東浦 花子 |

- ◎ 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。

