児童手当・特例給付 ☑住所（要件変更） □氏名 □口座 □加入年金 変更届

※受付確認年月日

記入例

●太枠の中のみ楷書（かいしょ）ではっきりと、消えないボールペンで記入してください。
●「児童」とは、18歳に達する日以後の最初の3月31日までの者をいいます。

安 城 市 長 殿

提出年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日	児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、受給者及び生計を同じくする配偶者の住民登録、所得、マイナンバー及び年金加入状況等を確認することに同意します。

受給者	フリガナ	アンジョウ タロウ	性別	男・女	生年月日	昭和・平成 61年 1月 1日
	氏名	安城 太郎				
	住所	〒 446 － 8501 （マンション名など） 安城市 桜町18番23号 コーポ○×△ ※※号 携帯電話（受給者・配偶者） 090 － 1234 － ＊＊＊＊ 固定電話（ ） －				

変更のあった者（該当するすべてに○）			受給者 ・ 配偶者 ・ 児童（ 全員 ・ 安城 二郎 ）
受給者・児童	氏名	フリガナ	
		変更前	
		フリガナ	
		変更後	
	住所	変更前	☑受給者住所欄と同じ （ 児童と 同居 ・ 別居 ）
		変更後	□受給者住所欄と同じ 刈谷市○町○丁目○番地 コーポ刈谷202号 （ 児童と 同居 ・ 別居 ）
	加入年金等	変更前	ア. 厚生年金保険 エ. 国民年金 イ. 私立学校教職員共済 オ. その他（ ） ウ. 公務員等共済 職業 ア. 被用者（会社員等） イ. 公務員
		変更後	ア. 厚生年金保険 エ. 国民年金 イ. 私立学校教職員共済 オ. その他（ ） ウ. 公務員等共済
変更年月日			令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日

旧住所において児童と同居・別居であったか

新しい住所

旧住所において児童と同居・別居か。受給者と児童が別居になる場合は、「**別居監護申立書**」の提出が必要です。

年 月改定

支払希望金融機関（受給者名義のもの）	金融機関名称	店名	口座番号	口座名義（カナ）
	□ 振込口座を利用 銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	普通・（ ）	
	□ 公金受取口座を利用（口座情報の記入は不要）			

口座変更代理申請者	続柄	□配偶者 □その他（ ）	氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
口座	□依頼 □提出 ／ 情報照会 □登録 □照会	保険証の写し	不要・要 □依頼 □提出 ／	現況届	済・未	随時払い ＿月～＿月 月払 ,000円
				別監申立	不要・要	
備考		被用者区分変更	有・無 被→非・非→被 □登録	住民票	不要・要 □登録 □照会	受給者番号
				児扶手	不要・要（ ）へ	

請求者		配偶者							
受付	保留	保留確認	認定	確認					
/	/	/	/	/					