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 〇 年 〇 月 〇〇 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　コーポ〇×△　※※号 携帯電話（受給者・配偶者） 090 － 1234 － ＊＊＊＊　固定電話（　　）　－			

変更のあった者（該当するすべてに〇）	受給者　・　配偶者　・　児童（　全員　・　　）
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 （ 児童と　同居　・　別居 ）
職業	ア．被用者（会社員等 ） イ．公務員

「振込口座」か「公金受取口座」を選択してください。
「公金受取口座」を利用する場合は、口座情報の記入、通帳等の写しの添付は不要です。
「振込口座」を利用する場合は、通帳やキャッシュカード等の写しの添付が必要です。

通帳の名義人は、受給者のみとなります。
※配偶者及び児童名義の口座にはお振込みできません。

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	口座名義人（カナ）
	☑ 振込口座を利用			
	ゆうちょ 銀行・信用金庫・農協 9900	二四八 本店・支店・出張所 248	普通・（　） 1234567	アンジョウ　タロウ
	☐ 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	安城　花子	生年月日	昭和・平成 2 年 4 月 1 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
/	/	/	/	/