

児童手当

- 住所(要件変更)
- 氏名
- 口座
- 加入年金

変更届

記入例

安城市長 殿

提出年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日	児童手当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必要な情報を公簿等(マイナンバー制度による情報連携を含む)により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	
	氏名	安城 太郎	生年月日 昭和 平成 3 年 1 月 1 日
	住所	〒446-8501 (マンション名など) 安城市 桜町18番23号 コーポ安城101 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 ・ 児童等 (全員)

受給者・児童等	氏名	変更前	
		変更後	
	住所	変更前	<input type="checkbox"/> 受給者住所欄と同じ (児童と 同居 ・ 別居)
		変更後	<input type="checkbox"/> 受給者住所欄と同じ (児童と 同居 ・ 別居)
	加入年金等	変更前	ア. 厚生年金保険 以下の子組合員は○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済 イ. 国民年金 ウ. その他 () 職業 ア. 被用者(会社員等) イ. 公務員 ウ. その他(自営、パート、無職等)
		変更後	ア. 厚生年金保険 以下の子組合員は○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済

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。
通帳やキャッシュカード等の写しを添付してください。

変更年月日 令和 年 月 日

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	名義(カナ)
ゆうちょ	銀行	二四八	1234567	アンジョウ タロウ
9900	信用金庫	本店		
	農協	支店		
		出張所		

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 3 年 3 月 8 日

添付書類等確認	依頼	提出	備考	随時払い	__ 月 ~ __ 月
保険証の写し		/		受給者番号	月払 __,000円
別居監護申立書		/			
支払金融機関		/			

被用者区分変更	有 ・ 無	請求者	配偶者
情報連携	被用・非被用 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 照会 <input type="checkbox"/> 別居児童住民票 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 照会 <input type="checkbox"/>	受付	保留
児扶手	不要・要()へ	保留確認	認定
		確認	確認