

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				生年月日	昭和 平成 3 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	フリガナ	アンジョウ イチロウ										
		変更前	安城 一郎										
	住所	フリガナ	ミカワ イチロウ										
		変更後	三河 一郎										
	加入年金等	変更前	ア. 厚生年金保険 以下の共済組合組合員は○ ()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 以下の共済組合組合員は○ ()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 ()			ア. 被用者(会社員等) イ. 公務員 ウ. その他(自営、パート、無職等)					
変更年月日		令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日						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)				
	銀行 信用金庫 農協			本店 支店 出張所		普通 ()							
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						
添付書類等確認	依頼	提出	備考				随時払い		__ 月 ~ __ 月 月払 ,000円				
保険証の写し		/					受給者番号						
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	□登録 □照会		受付		保留		保留確認		認定		確認	
	別居児童住民票	□登録 □照会		/		/		/		/		/	
児扶手	不要・要()へ												