

児童手当・特例給付 変更届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

受給者の変更	フリガナ 氏名	変更前				
		変更後	[年 月 日 のため変更]			
	変更年月日		令和	年	月	日
加入年金の変更	変更前 (昨年の6月1日時点)	ア. 厚生年金保険 エ. 地方公務員等共済	イ. 私立学校教職員共済 オ. 国民年金	ウ. 国家公務員共済 カ. 加入していない		
	変更後 (今年の6月1日時点)	ア. 厚生年金保険 エ. 地方公務員等共済	イ. 私立学校教職員共済 オ. 国民年金	ウ. 国家公務員共済 カ. 加入していない		
	変更年月日		令和	年	月	日
対象となる児童・配偶者についての変更	氏名変更	フリガナ 変更前 氏名				
		フリガナ 変更後 氏名	[年 月 日 のため変更]			
	住所変更	変更前 住所				
		変更後 住所	[年 月 日 のため変更]			
		フリガナ 対象児童・配偶者 の氏名				
	変更年月日		令和	年	月	日
振込先の変更	金融機関	変更前	銀行	支店	支店番号	口座番号
			口座名義 (カタカナ)			
		変更後	銀行	支店	支店番号	口座番号
			口座名義 (カタカナ)			
配偶者の 公務員 就職・退職	事由	<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 退職	公務員勤務先名称			
	所属部署		代表電話番号			
	該当年月日	令和	年	月	日	
大和市長あて		住所 大和市				
受給者		フリガナ 氏名				
		昭和				
		生年月日 平成 年 月 日				
		電話番号 ()				
※備考						

(備考)
※印の欄は記入しないでください。

※確認印	①	②	③
------	---	---	---

※認定番号					
-------	--	--	--	--	--