

児童手当 変更届

提出年月日

令和6年〇〇月××日

※受付確認年月日

令和 年 月 日

受給者の変更	フリガナ 氏 名	変 更 前											
		変 更 後											
	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										
対象となる児童等・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	公金受取口座とは、マイナンバーカードを作成し、登録した口座になります。カードを作成していない場合や口座登録を行っていない場合は、利用できません。希望される場合、口座情報の記入・添付書類は不要です。記入・添付された場合、公金受取口座の希望を取り下げます。										
		フリガナ 対象児童等・配偶者の氏名	[年 月 日] のため変更]										
	変更年月日		令和 年 月 日										
振込先の変更	金融機関	変 更 前	〇〇 銀行	大和 支店	支店番号		口 座 番 号						
			1 2 3 普	1 2 3 4 5 6 7									
		変 更 後	口座名義 (カタカナ)		ヤマト タロウ								
			☐ 公金受取口座希望 (以下記入不要、口座の写し不要) * 個人番号カードを作成し、口座を登録している方のみ可										
配偶者の 公務員 就職・退職	事由		☐ 就職 ☐ 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										
大和市長あて			住 所		大和市鶴間1-31								
受 給 者			フリガナ 氏 名		ヤマト タロウ 大和 太郎								
			昭和										
			生年月日		平成 〇〇 年 ×× 月 〇× 日								
			電話番号		080-XXXX-0000								
※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					
-----------------------	--	--	--	--	--