

(表面)

記入日を記入してください。

児童手当・特例給付

氏名  
住所

等変更届

提出年月日

記載例

鎌ヶ谷市長 様

令和 〇〇・〇〇・〇〇

氏名	鎌ヶ谷 太郎		職業	<input checked="" type="radio"/> ア.被用者 <input type="radio"/> イ.公務員(勤務先: ) <input type="radio"/> ウ.被用者等でない者
住所	〒 -		電話	( )
変更の理由	<input checked="" type="radio"/> ア.厚生年金保険(※) <input type="radio"/> イ.国民年金 <input type="radio"/> ウ.その他( )			
氏名	鎌ヶ谷 太郎		職業	<input type="radio"/> ア.被用者 <input checked="" type="radio"/> イ.公務員(勤務先: ) <input type="radio"/> ウ.被用者等でない者
住所	〒 -		電話	( )
変更の理由	<input checked="" type="radio"/> ア.厚生年金保険(※) <input type="radio"/> イ.国民年金 <input type="radio"/> ウ.その他( )			
変更年月日	令和 〇・〇・〇			

(例)社会保険から国民健康保険に変更した場合  
 ・社会保険の方⇒ア  
 ・国民健康保険の方⇒イ

(例)社会保険から国民健康保険に変更した場合  
 ・社会保険の方⇒ア  
 ・国民健康保険の方⇒ウ

配偶者	変更前	氏名	
	住所	〒 -	電話 ( )
変更後	氏名		
	住所	〒 -	電話 ( )
変更年月日	令和 . .		

児童	変更前	氏名	
	住所	〒 -	電話 ( )
変更後	氏名		
	住所	〒 -	電話 ( )
変更年月日	令和 . .		

児童	変更前	氏名	
	住所	〒 -	電話 ( )
変更後	氏名		
	住所	〒 -	電話 ( )
変更年月日	令和 . .		

児童	変更前	氏名	
	住所	〒 -	電話 ( )
変更後	氏名		
	住所	〒 -	電話 ( )
変更年月日	令和 . .		

受給者の氏名、住所、生年月日、電話、を記入してください。

備考	住所	〒 273 - 0195
	鎌ヶ谷市鎌ヶ谷2-6-1	
	電話 047( 445 )1325	
	氏名 鎌ヶ谷 太郎	
受給者	氏名 (法人名等)	鎌ヶ谷 太郎
生年月日	昭和・平成	3年 12月 1日
※同居優先⇒離婚 離婚成立日を記入してください		

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。  
 ◎ ※印の欄は、記入しないでください。  
 ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。