

児童手当 氏名・住所等変更届

明石市長 様										令和 年 月 日提出			
名 義 主 （ 現 在 に お き て い る 口 座 の 振 込 主 ）	フリガナ				生 年 月 日	昭和 年 月 日							
	氏名					平成 年 月 日							
	住所		明石市		電話	(受給者) — —							

受 給 者	変更年月日		変更前				変更後			
	令和 年 月 日	氏名								
		住所								
		加入 年 金 種 別	1. 厚生年金保険 ※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 日本郵政共済組合 2. 国民年金 3. 未加入 4. その他()				1. 厚生年金保険 ※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 日本郵政共済組合 2. 国民年金 3. 未加入 4. その他()			

配 偶 者	変更年月日		変更前				変更後			
	令和 年 月 日	氏名								
		住所								
	配偶者を追加する場合		① 配偶者の職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 公務員(勤務先:) ② 児童との親子関係(養子縁組を含む) <input type="checkbox"/> あり ←「個人番号変更等申出書」の提出が必要 <input type="checkbox"/> なし							

変 更 と な る 児 童 ・ 児 童 の 兄 姉 (大 学 生 年 代)	1	令和 年 月 日	氏名								
		住所									
	2	令和 年 月 日	氏名								
		住所									
	3	令和 年 月 日	氏名								
		住所									
	4	令和 年 月 日	氏名								
		住所									

※以下には記入しないでください

確 認 事 項 ・ 備 考										受付		受付印	
【戸籍謄本または離婚受理証明書】 児扶申請予定・提出あり・情報照会予定・依頼済										【金変】 氏変予定なし・提出あり・依頼済			

処 理 欄	受給者							入力事項		9コード <input type="checkbox"/> 有		入力	照合
	現況	<input type="checkbox"/> 要 ()						【同居→別居の場合】 <input type="checkbox"/> 世帯情報更新 <input type="checkbox"/> 個人固有情報の修正 (配偶者市内外異動)		作成 確認			