

書き方見本

受給者の氏名変更（受給者が氏名の変更をした場合）

以下の書類も提出してください
【氏名の変更にともない、児童手当振込先の名義が変更となる場合】
「支払希望金融機関変更届」

様式第8号(第5条・第6条関係)

必ず手書きで（ゴム印不可）

児童手当 氏名・住所等変更届

明石市長様				令和〇〇年〇〇月〇〇日提出
名りー 義込現 人ま在 れ、 て見 い童 る手 口當 座が 振 受 給 者	フリガナ	アカシ タロウ		昭和 〇〇年〇〇月〇〇日 平成
	氏名	明石 太郎		
	住所	明石市 明石市中崎1丁目 5番1-806号		
				電話 (受給者) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

受 給 者	変更年月日	変更前		変更後
	令和 〇〇 年 〇〇月 〇〇日	氏名	兵庫 太郎	明石 太郎
		住所		
		加入年金種別	1. 厚生年金保険 <small>※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。</small> <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	1. 厚生年金保険 <small>※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。</small> <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())	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() <small>□公務員(勤務先:)</small>	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() <small>□公務員(勤務先:)</small>
			② 児童との親子関係 <input type="checkbox"/> あり ← 「個人番号変更等申出書」の提出が必要 <small>(養子縁組を含む) <input type="checkbox"/>なし</small>	② 児童との親子関係 <input type="checkbox"/> あり ← 「個人番号変更等申出書」の提出が必要 <small>(養子縁組を含む) <input type="checkbox"/>なし</small>

変更となる児童等	変更年月日	変更前		変更後
	令和 年 月 日	氏名	住所	
1				
2				
3				
4				