

（表面）

		児童手当 氏名住所 等変更届		提出年月日		※受付確認年月日	
		(宛先) 見附市長		令和 Δ・Δ・Δ		令和 ・ ・	
受給者	変更前	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)		
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済				
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)		
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話 ■■■■ (■■■■) ■■■■			
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済				
変更年月日		令和 Δ・Δ・Δ					
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 ・ ・					
児童等	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 ・ ・				
	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 ・ ・				
備考	変更前	氏名					
		住所	〒 -	住所：転居した場合は新しい住所を記入 電話：変更後の電話番号を記入 氏名：児童手当の受給者(保護者)の氏名を記入			
	変更後	氏名					
		住所	〒 -	電話 ()			
変更年月日		令和 ・ ・					
		受給者		〒 9 5 4 - 8 6 8 6 見附市昭和町2丁目1番1号 電話 ■■■■ (■■■■) ■■■■ 氏名 (法人名等) 見附 太郎			

◎ 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。

(日本産業規格A列4番)