

（表面）

児童手当・特例給付		氏名住所		等変更届		
(宛先) 見附市長		提出年月日		※受付確認年月日		
		令和 △ ・ △ ・ △		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	
		公的年金制度の種類	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	■ ■ ■ ■ (■ ■ ■ ■) ■ ■ ■ ■	
		公的年金制度の種類	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 △ ・ △ ・ △				
配偶者	変更前	氏名		住所	〒 - 電話 ()	
		住所	〒 -	電話	()	
	変更後	氏名		住所	〒 - 電話 ()	
		住所	〒 -	電話	()	
	変更年月日		令和 . .			
	児童	変更前	氏名		住所	〒 - 電話 ()
住所			〒 -	電話	()	
変更後		氏名		住所	〒 - 電話 ()	
		住所	〒 -	電話	()	
変更年月日		令和 . .				
変更前		氏名		住所	〒 - 電話 ()	
	住所	〒 -	電話	()		
変更後	氏名		住所	〒 - 電話 ()		
	住所	〒 -	電話	()		
変更年月日		令和 . .				
備考		住所	〒 9 5 4 - 8 6 8 6			
		氏名 (法人名等)	見附市昭和町2丁目1番1号 電話 ■ ■ ■ ■ (■ ■ ■ ■) ■ ■ ■ ■ 見附 太郎			

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

- ◎ 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。