

児童手当・特例給付		氏名住所	等変更届				
(宛先) 見附市長			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">提出年月日</th> <th style="width: 50%;">※受付確認年月日</th> </tr> <tr> <td>令和 △・△・△</td> <td>令和 ． ．</td> </tr> </table>	提出年月日	※受付確認年月日	令和 △ ・ △ ・ △	令和 ． ．
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				
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	イ. 公務員(勤務先:)				
		公的年金制度の種類別	電話 ()				
	変更後	氏名 (法人名等)	職業 ア 被用者 ウ 被用者等でない者				
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	イ. 公務員(勤務先:)				
		公的年金制度の種類別	電話 ()				
変更年月日		令和 △ ・ △ ・ △					
配偶者	変更前	氏名	<p>【ア. 被用者】 厚生年金に加入している民間の会社員等で、「全国健康保険協会」「健康保険組合」「私立学校教職員共済」等の保険証をお持ちの方。</p> <p>【イ. 公務員】 公務員で、国家公務員共済または地方公務員共済の保険証をお持ちの方。 (郵便局・独立行政法人の職員等の場合は「ア. 被用者」になります。) ※「イ. 公務員」に該当する方は、勤務先へ児童手当の申請を行い、見附市へ消滅届を提出してください。</p> <p>【ウ. 被用者等でない者】 国民年金に加入している方、または、年金未加入の方。 例：自営業の方、配偶者の保険証の扶養に入っている方、学生の方など。</p>				
	変更後	住所					
	変更前	氏名					
	変更後	住所					
変更年月日							
児童	変更前	氏名		<p>児童手当の受給者(保護者)の氏名を記入</p>			
	変更後	住所					
	変更前	住所					
	変更後	住所					
	変更年月日		令和 ． ．				
	変更年月日		令和 ． ．				
備考			〒 954-8686 <b style="color: red;">見附市昭和町2丁目1番1号 電話 0258(62)1700 <b style="color: red;">見附 太郎				
			住所 (法人の主たる事務所の所在地) 氏名 (法人名等)				

- ◎ 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。