

記載例

児童手当・特例給付 変更届

(宛先)岡崎市長 (被・非)

提出年月日

令和 〇〇・〇〇・〇〇

受給者	(フリガナ) 氏名 (法人名等)	オカザキ タロウ 岡崎 太郎	生年月日	昭和 〇〇・〇〇・〇〇 平成
	住所	岡崎市 十五町2丁目9番地		
		変更前	変更後	
配偶者	氏名	岡崎 花子	豊田 花子	
	住所	十五町2丁目9番地 電話(〇〇 - 〇〇〇〇) 携帯(〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)	豊田市〇〇町〇番 電話(〇〇 - 〇〇〇〇) 携帯(〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)	
職業	<input checked="" type="checkbox"/> ア.被用者 ウ.被用者等でない者 イ.公務員(勤務先:)		ア.被用者 <input checked="" type="checkbox"/> ウ.被用者等でない者 イ.公務員(勤務先:)	
公的年金制度	<input checked="" type="checkbox"/> ア.厚生年金 以下の共済組合の組合員は括弧内に○ ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員等共済 イ.国民年金 ウ.その他()		ア.厚生年金 以下の共済組合の組合員は括弧内に○ ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員等共済 <input checked="" type="checkbox"/> イ.国民年金 ウ.その他()	
名(氏名等)				
住所				
支払金融機関	名称	△△ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫	名称	□□ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 信用金庫 農業協同組合 労働金庫
	支店名	(店番 123) 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所	支店名	(店番 321) 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所
	口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 普通貯蓄 1 2 3 4 5 6 7	口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 普通貯蓄 7 6 5 4 3 2 1
	口座名義	(カナ) オカザキ タロウ	口座名義	(カナ) オカザキ タロウ
注意：受給者名義の口座に限ります。子ども、配偶者などの口座は指定できません。				
変更年月日		令和 . .		
備考	※ <input type="checkbox"/> 口座確認 <input type="checkbox"/> 別居監護 <input type="checkbox"/> 現況届			変更年月日

※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。

提出期限 令和 年 月 日