

児童手当

氏名
住所

等変更届

ひたちなか市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	フリガナ		生年月日	昭和 平成 . .
	氏名			
	住所	〒 - ひたちなか市 電話 ()		

1. 受給者の加入年金の変更 ※国家公務員共済、地方公務員等共済など各種共済組合員の方は健康保険証の写しを提出してください。

変更前	職業	ア. 被用者 イ. 被用者等でない者 ウ. 公務員(勤務先:)
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 ※下記()内の共済組合の組合員である場合は該当するものに○を付けてください。 (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() エ. 未加入
変更後	職業	ア. 被用者 イ. 被用者等でない者 ウ. 公務員(勤務先:)
	公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険 ※下記()内の共済組合の組合員である場合は該当するものに○を付けてください。 (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() エ. 未加入
変更年月日		令和 . .

2. 氏名/住所変更 【 変更者: 受給者 配偶者 児童等 】

変更前	氏名	
	住所	〒 -
変更後	氏名	
	住所	〒 - 電話 ()
変更年月日		令和 . .
変更前	氏名	
	住所	〒 -
変更後	氏名	
	住所	〒 - 電話 ()
変更年月日		令和 . .
変更前	氏名	
	住所	〒 -
変更後	氏名	
	住所	〒 - 電話 ()
変更年月日		令和 . .

3. 配偶者情報の変更(婚姻や離婚等により配偶者の有無に変更がある場合)

配偶者氏名		生年月日	昭和 平成	変更事由	ア. 婚姻 イ. 離婚 ウ. その他()
住所	〒 -	電話 ()			
変更年月日		令和 . .			
個人番号 (マイナンバー)	※婚姻により配偶者を有する場合、マイナンバーをご記入ください。				
※備考	<input type="checkbox"/> 児童と受給者が別居 別居監護申立書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当手続 済 ・ 案内済				

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。