

児童手当変更届

(□住所 □氏名 □加入年金 □支払金融機関)

受付簿	入力	入力確認

提出年月日	※受付確認年月日
・ ・	・ ・

津市長

住所 (法人の主たる事務所の所在地) 該当するものにレ点 <input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 児童の兄弟	変 更 前	変 更 後
	津市	津市
	変更年月日 年 月 日	
対象児童・児童の兄弟の氏名		

氏名 (法人名等) 該当するものにレ点 <input type="checkbox"/> 受給者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 児童の兄弟	変 更 前	変 更 後
	変更理由 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他 変更年月日 年 月 日	

加入年金の種類 該当するものに○ (アのうち、共済組合の組合員である場合は、括弧内にも○) ※健康保険被保険者証の写しを添付してください	変 更 前	変 更 後
	ア. 厚生年金保険 ()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. 厚生年金保険 ()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()
	加入年月日 年 月 日	

支払金融機関	銀行 本店 信金・労金 支店 農協 出張所							
	銀行コード				支店コード			
預金種別		普通 ・ 当座 ・ 貯蓄						
口座番号								
口座名義人カナ								

備考

上記のとおり変更しましたから、届け出ます。

年 月 日

受給者 住所

(法人の主たる事務所の所在地)

氏名

(法人名等)

電話番号