

第12号様式（第9条関係）

児童手当・特例給付申請事項変更届

（宛先）港区長

年 月 日提出

児童手当・特例給付の申請事項の変更を次のとおり届け出ます。

※変更点のみ記入してください。

※受給者本人が手書きしない場合は、記名・押印してください。

		認定番号					
受給者	フリガナ					生年月日	年 月 日
	氏名						
	住所	港区	丁目			電話	- -

対象児童	氏名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

受給者住所	旧) 港区 丁目
	新) 港区 丁目
配偶者住所	旧) 受給者と同じ /
	新) 受給者と同じ /
子ども住所	旧) 受給者と同じ /
	新) 受給者と同じ /
フリガナ	
受給者氏名	旧) _____ 新) _____
フリガナ	
子ども氏名	旧) _____ 新) _____
加入年金	旧) 1 厚生 2 国民 3 未加入 ※1のうち、以下の共済組合の組合員である場合はカッコ内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 地方公務員等共済 () 国家公務員共済
	新) 1 厚生 2 国民 3 未加入 ※1のうち、以下の共済組合の組合員である場合はカッコ内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 地方公務員等共済 () 国家公務員共済 ※新しい保険証の写しを添付
変更年月日	年 月 日

不足書類 監護事実の同意書 口座変更届 [_____]