

児童手当・特例給付に係る変更届
児童手当・特例給付口座変更届

青森市長様

提出年月日	※受付確認年月日
・ ・	・ ・

受給者	ふりがな			生年月日	・ ・			
	氏名 <small>(法人名等)</small>			職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)			
	住所 <small>(法人の主たる事務所の所在地)</small>	〒		電話 ()				
加入している公的年金制度の種別		ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済	エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()	変更事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 職業・年金種別 <input type="checkbox"/> 配偶者有無			
変更内容	受給者	変更後	氏名 <small>(法人名等)</small>			配偶者の有無	有・無 発生事由()	
		住所 <small>(法人の主たる事務所の所在地)</small>	〒		電話 ()			
		加入している公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 国家公務員共済	エ. 地方公務員等共済 オ. 国民年金 カ. その他 ()	職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等でない者		
		変更年月日	・ ・					
	配偶者	変更前	氏名					
			住所	〒		電話 ()		
		変更後	氏名					
			住所	〒		電話 ()		
	変更年月日	・ ・						
	児童	変更前	氏名					
住所			1. 受給者と同じ 2. その他(住所:)					
変更後		氏名						
		住所	1. 受給者と同じ 2. その他(住所:)					
変更年月日	・ ・							
金融機関	変更前	銀行 本店			店番	口座番号		
		信用金庫 支店						
	変更後	銀行 本店			店番	口座番号		
		信用金庫 支店						
	変更後	ふりがな						
変更後	口座名義							
変更年月日	・ ・							
備考								

◎太線の中だけ記入してください。 ◎字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。