様式第８号（第３条、第７条関係）

児童手当に係る変更届
児童手当口座変更届

提出年月日	※受付確認年月日
・　・	・　・

青　森　市　長　　様

受給者	ふりがな		生年月日	・　・	
	氏　名 (法人名等)		職　　業	ア．被用者　ウ．被用者等でない者 イ．公務員(勤務先:　　)	
	住　所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 電話　　(　　)			
加入している公的年金制度の種別		ア．厚生年金保険　エ．地方公務員等共済 イ．私立学校教職員共済　オ．国民年金 ウ．国家公務員共済　カ．その他（　　）	変更事項	□ 住所　□ 氏名　□ 金融機関 □ 職業・年金種別　□ 配偶者有無	

変更内容	受給者	変更後	氏　名 (法人名等)		配偶者の有無	有・無　発生事由(　　)
			住　所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 電話　　(　　)		
			加入している公的年金制度の種別	ア．厚生年金保険　エ．地方公務員等共済 イ．私立学校教職員共済　オ．国民年金 ウ．国家公務員共済　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		・　・		
	児童等	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　信用金庫　信用組合	本店　支店	店　番	口　座　番　号
		変更後	銀　行　信用金庫　信用組合	本店　支店	店　番	口　座　番　号
			ふりがな			
			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。