

児童手当・特例給付 変更届・個人番号変更等申出書

敦賀市長 殿

受付印

変更事由(該当するものすべてに☑及び○)	提出年月日
<input type="checkbox"/> 氏名(受給者・児童(養子縁組 有・無)) <input type="checkbox"/> 住所(受給者・配偶者・児童) <input type="checkbox"/> 婚姻関係(婚姻・離婚) <input type="checkbox"/> 受給者の加入する年金(健康保険)の種別 <input type="checkbox"/> 個人番号の変更(受給者・配偶者・児童)	年 月 日

氏名・住所は必ずご記入ください。18歳までの児童(高校生相当)も含めて記入してください。

項目	変更前	変更後
受給者	ふりがな	
	氏名	☎ (- -)
	住所	敦賀市
	年金(健康保険)	<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 非被用者
	個人番号	
	異動・変更日	年 月 日
配偶者	ふりがな	
	氏名	<input type="checkbox"/> 配偶者なし
	住所	受給者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (記入省略) ()
	婚姻・離婚の日	年 月 日
	個人番号	
	異動・変更日	年 月 日
婚姻し、配偶者のほうが所得が高い場合、受給者の変更をしていただくことがあります。		
児童①	氏名	
	住所	受給者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (記入省略) ()
	個人番号	
	異動・変更日	年 月 日
児童②	氏名	
	住所	受給者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (記入省略) ()
	個人番号	
	異動・変更日	年 月 日
児童③	氏名	
	住所	受給者と <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (記入省略) ()
	個人番号	
	異動・変更日	年 月 日
○再婚等されており、受給者と養子縁組をしていない児童がいれば記入してください。		備考
()		

事務処理欄	本人確認・個人番号確認	被用区分	認定番号	入力	点検
<input type="checkbox"/> 氏名(受給者・児童) <input type="checkbox"/> 住所(受給者・配偶者・児童) <input type="checkbox"/> 婚姻関係(婚姻・離婚) <input type="checkbox"/> 同居優先(離婚の場合) <input type="checkbox"/> 個人番号の変更(受給者・配偶者・児童)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	被・非被			