

児童手当・特例給付資格内容変更届（**受給者住所**）

受給者が住所変更するが、引き続き受給者が監護する場合

(あて先) 吉川市長

受給者	ふりがな	よしかわ たろう	令和 〇・6・6
	氏名	吉川 太郎	平成4・1・5
	住所(変更前)	吉川市 吉川〇-1-1 コーポ吉川101	電話 000(0000)0000

今まで住んでいた住所を記入してください。

◎受給者の住所変更の人だけ記入してください。

住所(変更後)	吉川市 吉川市木売〇〇番地	電話 000(0000)0000
---------	------------------	------------------

◎配偶者の有無について変更の人だけ記入してください

無→有 有→無 ※どちらかに○を付けて

配偶者	ふりがな		生年月日	・	・
	氏名				
	住所				

新しい住所を記入してください。

◎配偶者の住所変更の人だけ記入してください。

配偶者氏名	変更前	変更後

◎児童の住所変更の人だけ記入してください。

児童氏名	変更前	変更後

『受給者のみ』が転居する場合で、吉川市で引き続き児童手当を受給する場合は、この**変更届**の他に『**監護・生計同一関係申立書**』が必要になります。
 「離婚している」「離婚するかもしれない」「離婚調停中である」等の事情がある方については、別の手続きの可能性があるため、子育て支援課にお問い合わせください。

◎金融機関変更の人だけ記入してください。登録ができるのは、**受給者の普通預金口座**に限られます。

金融機関名	支店名	口座番号
銀行	支店	口座名義人名(カタカナ)
信用金庫	出張所	
農協	特別出張所	
労働金庫		

◎公的年金制度の種別変更の人だけ記入してください。

公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 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 ()
-----------	--

変更年月日	令和〇 ・ 6 ・ 6
-------	-------------------------

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。
 ◎字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

転居日を記入してください。