

# 児童手当・特例給付

氏名  
住所

# 等変更届

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

泉大津市長 様

住所 〒595-00  
泉大津市

電話 ( ) -

受給者氏名

## 住所変更

受給者	(フリガナ) 氏名	住所 (新)	泉大津市	住所 (旧)	泉大津市	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名	住所 (新)	市	住所 (旧)	市	変更年月日 令和 . .
子ども	(フリガナ) 氏名	住所 (新)	市	住所 (旧)	市	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名	住所 (新)	市	住所 (旧)	市	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名	住所 (新)	市	住所 (旧)	市	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名	住所 (新)	市	住所 (旧)	市	変更年月日 令和 . .

## 氏名変更

受給者	(フリガナ) 氏名 (新)	(フリガナ) 氏名 (旧)	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名 (新)	(フリガナ) 氏名 (旧)	変更年月日 令和 . .
子ども	(フリガナ) 氏名 (新)	(フリガナ) 氏名 (旧)	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名 (新)	(フリガナ) 氏名 (旧)	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名 (新)	(フリガナ) 氏名 (旧)	変更年月日 令和 . .
	(フリガナ) 氏名 (新)	(フリガナ) 氏名 (旧)	変更年月日 令和 . .

◎ ※印の欄は記入しないでください。  
◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

備考	※受給者番号( )	
	別居監護	有 . 解消
入力	口座振込名義人	旧姓 . 新姓

## 注意

- 1 この届は、受給者が氏名又は住所を変更した場合及び受給者が養育(監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。)する子どもが氏名又は住所を変更した場合に、提出してください。
- 2 受給者の住所変更について、この届を提出する必要があるのは、受給者が当該市町村(特別区を含みます。以下同様です。)内で住所を変更した場合に限られ、受給者が他の市町村に住所を変更した場合、受給事由消滅届を提出していただくことになります。
- 3 支給対象となる子どもの住所の変更については、すべてこの届を提出してください。
- 4 支給対象となる子どもの住所変更のうち、次の場合は、住所を変更した後その子どもの属する世帯全員の住民票の写しを添えて提出してください。
  - ① 当該市町村から他の市町村に住所を変更した場合
  - ② 他の市町村から更に別の市町村に住所を変更した場合
  - ③ 他の市町村の区域内で住所を変更した場合
- 5 この届は、氏名又は住所を変更してから14日以内に提出してください。