

児童手当 氏名・住所 変更届

現在、児童手当を受けている方やその対象児童の氏名変更や市内で住所を変更した場合の届け出です。

<届出者> (受給者である保護者)

山口市長 様		(届出日)		年	月	日
私又は養育する児童が、下記のとおり住所又は氏名等を変更したので届け出ます。						
フリガナ		生年月日	年	月	日	
氏名 (受給者)	署名	電話番号	-	-		

<届出内容>

氏名・住所等の変更 を届け出る事由	1. 受給者の氏名が変更されたため	2. 受給者の住所が変更されたため
	3. 児童の氏名が変更されたため	4. 児童の住所が変更されたため

<変更内容について>

1・2の場合	受給者	変更前	氏名	住所	変更後	氏名	住所
						(変更年月日 令和 年 月 日)	(変更年月日 令和 年 月 日)
							(変更年月日 令和 年 月 日)
3・4の場合	児童 ①	変更前	氏名		変更後	氏名	(変更年月日 令和 年 月 日)
			住所			住所	(変更年月日 令和 年 月 日)
	児童 ②	変更前	氏名		変更後	氏名	(変更年月日 令和 年 月 日)
			住所			住所	(変更年月日 令和 年 月 日)
	児童 ③	変更前	氏名		変更後	氏名	(変更年月日 令和 年 月 日)
			住所			住所	(変更年月日 令和 年 月 日)
	児童 ④	変更前	氏名		変更後	氏名	(変更年月日 令和 年 月 日)
			住所			住所	(変更年月日 令和 年 月 日)

備考

山口市使用欄

本人確認	来庁者
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 本人
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 配偶者
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 他 ()
<input type="checkbox"/> 手帳 (身体・精神)	代理権確認手段
<input type="checkbox"/> 他 ()	

