

児童手当・特例給付		氏名 住所	等変更届				
神埼市長 殿			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">提出年月日</th> <th style="width: 50%;">※受付確認年月日</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">令和6・〇・〇</td> <td style="text-align: center;">. .</td> </tr> </table>	提出年月日	※受付確認年月日	令和6・〇・〇	. .
提出年月日	※受付確認年月日						
令和6・〇・〇	. .						
受給者	変更前	氏名 (法人名等) 神埼 太郎 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 842 - 00〇〇 神埼市〇〇町△△番地×× 電話 0952 (01) 2345 公的年金制度の種別 <input checked="" type="radio"/> 厚生年金保険(※) <input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> その他 () ※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。 <input type="radio"/> 私立学校教職員共済 <input type="radio"/> 国家公務員共済 <input type="radio"/> 地方公務員等共済	職業 <input checked="" type="radio"/> 被用者 <input type="radio"/> 被用者等でない者 <input type="radio"/> 公務員 (勤務先:)				
	変更後	氏名 (法人名等) _____ 住所 (法人の主たる事務所の所在地) 〒 842 - 00〇〇 神埼市◇◇町●●番地〇〇 電話 0952 (67) 8901 公的年金制度の種別 <input type="radio"/> 厚生年金保険(※) <input type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> その他 () ※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。 <input type="radio"/> 私立学校教職員共済 <input type="radio"/> 国家公務員共済 <input type="radio"/> 地方公務員等共済	職業 <input type="radio"/> 被用者 <input type="radio"/> 被用者等でない者 <input type="radio"/> 公務員 (勤務先:)				
	変更年月日		令和 6 ・ △ ・ △				
	変更前	氏名 神埼 花子 住所 〒 - 同上 電話 ()	変更事由のみ記入				
	変更後	氏名 _____ 住所 〒 - 同上 電話 ()					
	変更年月日		令和 6 ・ △ ・ △				
児童	変更前	氏名 神埼 春男 住所 〒 - 同上 電話 ()					
	変更後	氏名 _____ 住所 〒 - 同上 電話 ()					
	変更年月日		令和 6 ・ △ ・ △				
	変更前	氏名 神埼 夏子 住所 〒 - 同上 電話 ()					
	変更後	氏名 _____ 住所 〒 - 同上 電話 ()					
	変更年月日		令和 6 ・ △ ・ △				
変更前	氏名 _____ 住所 〒 - _____ 電話 ()						
変更後	氏名 _____ 住所 〒 - _____ 電話 ()						
変更年月日		令和 6 ・ △ ・ △					
備考	住所 〒 842 - 00△△ (法人の主たる事務所の所在地) 神埼市◇◇町●●番地〇〇 電話 0952 (67) 8901 受給者 氏名 神埼 太郎 (法人名等)						

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 【確認簿】 全員転居 ・ 一部転居 ()
 ◎ ※印の欄は、記入しないでください。 別居監護 (有 ・ 無)
 ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
 ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。