

児童手当・特例給付 名前・住所・金融機関変更届

福山市長 様

※ [] 内は、変更がない場合も必ず記入してください。

受付印

※認定番号		提出年月日				※受付者				
		年 月 日								
変更事由	<input type="checkbox"/> 名前 (受給者・配偶者・児童) (変更理由:) <input type="checkbox"/> 住所 (受給者・配偶者・児童) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 被用区分 <input type="checkbox"/> その他 ()					※受付者確認				
						現況届【提出済・未提出(/ 依頼)】 住所変更の場合 (受給者・配偶者・児童 異動) <input type="checkbox"/> 同居→別居 <input type="checkbox"/> 別居→別居 <input type="checkbox"/> 別居→同居				
変更前				変更後						
受給者	名前	(フリガナ)			(フリガナ)					
	生年月日	年 月 日			年 月 日					
	住所	福山市			福山市					
	年金種別	1 厚生年金 2 その他共済 3 私学共済	4 国民年金 5 未加入 6 その他 ()	被用区分	1 被用者 2 非被用者	(勤務先)	年金種別 1 厚生年金 2 その他共済 3 私学共済	4 国民年金 5 未加入 6 その他 ()	被用区分	1 被用者 2 非被用者
変更年月日				年 月 日						
配偶者	名前	(フリガナ)			(フリガナ)					
	生年月日	年 月 日			年 月 日					
	住所									
	変更年月日				年 月 日					
児童	1	名前	(フリガナ)			(フリガナ)				
		生年月日	年 月 日			年 月 日				
		住所								
	2	名前	(フリガナ)			(フリガナ)				
		生年月日	年 月 日			年 月 日				
		住所	<input type="checkbox"/> 児童1と同じ			<input type="checkbox"/> 児童1と同じ				
変更年月日				年 月 日						
変更後金融機関	年 月 日 月定時支払分からの変更をお願いします。									
	種別	口座番号	(カタカナ)							
	普通	口座名義 (受給者名義のみ)								
申請者 (記入者)	<input type="checkbox"/> 本人 【電話】 自宅 () - <input type="checkbox"/> 配偶者 受給者 () - <input type="checkbox"/> 配偶者 () -									
	<input type="checkbox"/> その他 (名前: 生年月日:) (続柄: 電話番号:)									
※本人確認	※顔写真のないものは2点以上で確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 (), ()									
※備考										
※依頼書類	<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()						※入力			
※審査	<input type="checkbox"/> 児童宛名付替依頼・住登外変更依頼 <input type="checkbox"/> 配偶者宛名付替・住登外変更依頼 <input type="checkbox"/> 二重確認 <input type="checkbox"/> 配偶者市外メモ <input type="checkbox"/> 現況判定後入力メモ									

福山市長 様

記入例

受付印

※ [] 内は、変更がない場合も必ず記入してください。

※認定番号		提出年月日				※受付者		
		YYYY 年 MM 月 DD 日						
変更事由	<input type="checkbox"/> 名前 (受給者・配偶者・児童) (変更理由:) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 (受給者・配偶者・児童) <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 被用区分 <input type="checkbox"/> その他 ()					※受付者確認		
						現況届【提出済・未提出(/ 依頼)】 住所変更の場合 (受給者・配偶者・児童 異動) <input type="checkbox"/> 同居→別居 <input type="checkbox"/> 別居→別居 <input type="checkbox"/> 別居→同居		
変更前				変更後				
受給者	名前	(フリガナ) フクヤマ タロウ 福山 太郎			(フリガナ)			
	生年月日	YYYY 年 MM 月 DD 日			年 月 日			
	住所	福山市 東桜町3番5号 福山アパート			福山市			
	年金種別	1 厚生年金 2 その他共済 3 私学共済	4 国民年金 5 未加入 6 その他 ()	被用区分 1 被用者 2 非被用者	(勤務先) 1 被用者 2 非被用者	年金種別 1 厚生年金 2 その他共済 3 私学共済	4 国民年金 5 未加入 6 その他 ()	被用区分 1 被用者 2 非被用者
変更年月日				年 月 日				
配偶者	名前	(フリガナ) フクヤマ トモコ 福山 友子			(フリガナ)			
	生年月日	YYYY 年 MM 月 DD 日			年 月 日			
	住所	岡山県倉敷市西中新田640 倉敷アパート			尾道市久保一丁目15番1号			
	変更年月日				YYYY 年 MM 月 DD 日			
児童	1	名前	(フリガナ) フクヤマ シロウ 福山 次郎			(フリガナ)		
		生年月日	YYYY 年 MM 月 DD 日			年 月 日		
		住所	岡山県倉敷市西中新田640 倉敷アパート			尾道市久保一丁目15番1号		
	2	名前	(フリガナ)			(フリガナ)		
		生年月日	年 月 日			年 月 日		
		住所	<input type="checkbox"/> 児童1と同じ			<input type="checkbox"/> 児童1と同じ		
変更年月日				YYYY 年 MM 月 DD 日				
変更後金融機関	年 月 日 月定時支払分からの変更をお願いします。							
	ふくやま	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	ふくやま	支店 支所 出張所	種別 普通	□座番号 □座名義 (受給者名義のみ)	1 2 3 4 5 6 7 (カタカナ) フクヤマ タロウ	
申請者 (記入者)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	自宅 (084) 928 - 1070						
	<input type="checkbox"/> 配偶者	受給者 (090) 0000 - 0000 配偶者 (090) 0000 - 0000						
	<input type="checkbox"/> その他	名前: _____ 生年月日: _____ 続柄: _____ 電話番号: _____						
※本人確認	※顔写真のないものは2点以上で確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 (), ()							
※備考								
※依頼書類	<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()						※入力	
※審査	<input type="checkbox"/> 児童宛名付替依頼・住登外変更依頼 <input type="checkbox"/> 配偶者宛名付替・住登外変更依頼 <input type="checkbox"/> 二重確認 <input type="checkbox"/> 配偶者市外メモ <input type="checkbox"/> 現況判定後入力メモ							