

児童手当 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。



※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・児童等) (変更理由:) <input type="checkbox"/> 住所(受給者・配偶者・児童等) <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・児童等 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)
	個人番号		
	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	(職業) 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	(職業) 勤務先
------	-----------------------------	-----------------------------	------	-----------------	----------	------	-----------------------------	-----------------------------	------	-----------------	----------

変更年月日 年 月 日

配偶者	名前	(フリガナ)	(フリガナ)
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		

変更年月日 年 月 日

児童等 1	名前	(フリガナ)	(フリガナ)
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		

児童等 2	名前	(フリガナ)	(フリガナ)
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 児童等1と同じ	<input type="checkbox"/> 児童等1と同じ

変更年月日 年 月 日

公金受取口座を利用する
 公金受取口座以外を利用する

変更後金融機関	年 月 月定時支払分からの変更をお願いします。		種別	<input type="checkbox"/> 口座番号	
	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	支店 支所 出張所	普通	<input type="checkbox"/> 口座名義 (受給者名義のみ)	(カタカナ)

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:)	

※備考	※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()、()
-----	-------	---

※依頼書類 申立書 その他()

※審査 児童等宛名付替依頼・住登外変更依頼 配偶者宛名付替・住登外変更依頼
 二重確認 配偶者市外メモ 現況判定後入力メモ

(注意) 太枠内のみ記入してください。

児童手当 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。

記入例 (住所変更)

受付印

※認定番号		提出年月日 YYYY 年 MM 月 DD 日				※受付者			
変更事由		<input type="checkbox"/> 名前 (受給者・配偶者・児童等) (変更理由:) <input checked="" type="checkbox"/> 住所 (受給者・配偶者・児童等) <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・児童等 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				(フリガナ)			
	個人番号								
	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	(職業)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	(職業)先
変更年月日						日			
配偶者	名前	(フリガナ) フクヤマ トモコ				(フリガナ)			
	個人番号								
	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						日			
児童等	1	名前	(フリガナ) フクヤマ ジロウ				(フリガナ)		
		個人番号							
		生年月日	YYYY 年 MM 月 DD 日				年 月 日		
	2	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		
		名前	(フリガナ)				(フリガナ)		
		個人番号							
変更年月日						YYYY 年 MM 月 DD 日			
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input type="checkbox"/> 公金受取口座以外を利用する									
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)						
申請者 (記入者)	□ 本人	【電話】 自宅 (084) 928 - 1070							
	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者	受給者 (090) 0000 - 0000							
		配偶者 (090) 0000 - 0000							
□ その他	名前: 生年月日: 続柄: 電話番号:								
※備考					※本人確認 ※顔写真のないものは2点以上で確認 □運転免許証 □マイナンバーカード □パスポート □顔写真付き身分証明書 □その他 ()、()				
※依頼書類	□ 申立書 □ その他 ()						※入力		
※審査	□ 児童等宛名付替依頼・住登外変更依頼 □ 配偶者宛名付替・住登外変更依頼 □ 二重確認 □ 配偶者市外メモ □ 現況判定後入力メモ								

(注意) 太枠内のみ記入してください。

ネ-2024.7.18

