

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	4 国民年金	被用区分	1 被用者	(職業先)	年金種別	1 厚生年金	4 国民年金	被用区分	1 被用者	(職業先)
	2 その他共済	5 未加入		2 非被用者			2 その他共済	5 未加入		2 非被用者	
	3 私学共済	6 その他 ()					3 私学共済	6 その他 ()			

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。			
	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	支店	種別	口座番号
		支所	普通	(カタカナ)
		出張所		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:)	

※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)	
受給者		変更前 → 変更後 (フリガナ) フヤマ タロウ (フリガナ) 福山 太郎 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 (勤務先) 2 非被用者	
配偶者		変更年月日 (フリガナ) フヤマ トモコ (フリガナ) 福山 友子 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				受給者の配偶者について、福山市外に住所があり、住所変更した場合は変更届の提出が必要です。	
児童等		1 (フリガナ) フヤマ シロウ (フリガナ) 福山 次郎 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				算定対象 (18歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した後22歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者) が住所変更した場合は、監護相当・生計費の負担についての確認書の提出が必要です。	
		2 (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1と同じ <input type="checkbox"/> 児童1と同じ 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 (カタカナ) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 口座名義 (受給者名義のみ) 銀行 支店 支所 出張所 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協					
申請者 (記入者)		<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他 (名前: 生年月日: 続柄: 電話番号:)					
※備考						※本人確認 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()				※入力	
※審査		<input type="checkbox"/> 児童等宛名付替依頼・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					

(注意) 太枠内のみ記入してください。

ネ-2024.7.18

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 (金融機関変更)

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 type="checkbox"/> 住所 (受給者・配偶者・児童等) <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				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			
	2	住所								
		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				
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <input checked="" type="checkbox"/> 公金受取口座以外を利用する										
変更後金融機関	2024 年 6 月定時支払分からの変更をお願いします。									
	銀行 ふくやま 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	支店 ふくやま 支所 出張所	種別	□ 口座番号	1	2	3	4	5	6
		普通	□ 座名義 (受給者名義のみ)	(カタカナ) フクヤマ タロウ						
申請者 (記入者)	<input checked="" type="checkbox"/> 本人	【電話】 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:									
※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	<input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> その他 ()							※入力		
※審査	<input type="checkbox"/> 児童等宛名付替依頼・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							※入力		

(注意) 太枠内のみ記入してください。

ネ-2024.7.18