

様式第8号
(第5条、第6条関係)

児童手当 氏名・住所・口座等変更届

--	--	--	--	--	--	--	--

提出年月日			
年	月	日	

(あて先) 豊中市長

受給者	フリガナ		生年月日
	名 前		年 月 日
			電話 ()

加入年金変更届

加入年金の種別	変更前	変更後
	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 以下の共済組合員の方は○をつけてください () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 以下の共済組合員の方は○をつけてください () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済

[住所等変更届]

住所	変更前				婚姻関係	
	変更後				☐ 婚姻 婚姻日 (年 月 日) ☐ 離婚 離婚成立日 (年 月 日)	
変更対象	受給者	配偶者	支給対象となる児童等			
同居・別居区分	変更前		変更後		☐ 住所要件 (住民票の住所と実際の居住地が異なる) ☐ 住所要件解消 (住民票確認要)	
	☐ 同居 ☐ 別居		☐ 同居 ☐ 別居 (別居の場合は生計監護中立・住民票要)			
変更年月日	年 月 日					

[氏名変更届]

名 前 (法人名等)	変更後			変更前		
	フリガナ			フリガナ		
変更対象	受給者	配偶者	支給対象となる児童等	変更年月日	年 月 日	

[振込口座変更届]

変更後の振込先口座	金融機関名				支店名				種類	口座番号									
	銀行 信金 農協				店番 ()				店 支店 出張所	普通									
	口座名義人 (カタカナで記入してください。)																		
	□ 公金受取口座を利用します。 ※公金受取口座を利用する場合は振込先の記入は不要です。																		
変更年月日	年 月 日 【注】 受給者名義の口座を指定してください。																		

備考													受付確認日	
データ項目処理(欄)	☐ 窓 ☐ 郵 送 ☐ 職 権		☐ 加入年金 ☐ 住所 ☐ 婚姻関係 ☐ 氏名 ☐ 口座		☐ 入力/ CH (/) ☐ 児童扶養手当担当 ☐ こども医・ひとり親家庭医療担当						受 付 担 当 者			

記入例

児童手当 氏名・住所・口座等変更届

提出年月日

●●年 ●●月 ●●日

(あて先) 豊中市長

受給者	フリガナ	トヨナカ ミライ	生年月日	●●年 ●●月 ●●日
	名 前	豊中 未来	電話	06 (●●●●) ●●●●

加入年金変更届

加入年金の種別	変更前	変更後
	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 以下の共済組合員の方は○をつけてください () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 以下の共済組合員の方は○をつけてください () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済

[住所等変更届]

住所	変更前	●●町▲-▲-▲	婚姻関係 ☐ 婚姻 婚姻日 (年 月 日) ☐ 離婚 離婚成立日 (年 月 日)
	変更後	●●町▲-▲-▲	
変更対象	受給者 <u>配偶者</u> 支給対象となる児童等	豊中 ゆめ	
同居・別居区分	変更前 ☐ 同居 ☒ 別居	変更後 ☒ 同居 ☐ 別居 (別居の場合は生計監護中・住民票要)	☐ 住所要件 (住民票の住所と実際の居住地が異なる) ☐ 住所要件解消 (住民票確認要)
変更年月日	●●年 ●●月 ●●日		

[氏名変更届]

名 前 (法人名等)	変更後	変更前
	フリガナ トヨナカ 豊中	フリガナ オオサカ 大阪
変更対象	受給者 配偶者 支給対象となる児童等	変更年月日 ●●年 ●●月 ●●日

[振込口座変更届]

変更後の振込先口座	金融機関名	支店名	種類	口座番号						
	●● <u>銀行</u> 信金 農協	店番 (●●●) ●●●	<u>支店</u> 普通	0	1	2	3	4	5	6
	口座名義人 (カタカナで記入してください。)									
	ト	ヨ	ナ	カ	ミ	ラ	イ			
□ 公金受取口座を利用します。 ※公金受取口座を利用する場合は振込先の記入は不要です。										
変更年月日	●●年 ●●月 ●●日					【注】 受給者名義の口座を指定してください。				

備考					受付確認日
データ項目処理(欄)	☐ 窓 ☐ 郵 送 ☐ 職 権	☐ 加入年金 ☐ 住所 ☐ 婚姻関係 ☐ 氏名 ☐ 口座	☐ 入力/ CH (/) ☐ 児童扶養手当担当 ☐ こども医・ひとり親家庭医療担当	受 付 担 当 者	