

提出年月日（受付印）

児童手当 住所・氏名 変更届

徳島市長 様

記入日 令和 年 月 日

(ふりがな)		生年 月日	昭和	年	月	日
受給者氏名			平成			
住所	徳島市	電話	-	-		

※ 変更の届出をするものにレ点を入れてください。

住所変更 ※ 受給者と児童の転居日が同日でない場合は、イ、ウ、エまたはオにレ点を入れてください。

変更の種類	<input type="checkbox"/> ア 受給者と児童が同日に転居(市内間住所変更) <input type="checkbox"/> イ 受給者のみ転居(市内間住所変更) <input type="checkbox"/> ウ 児童のみ転居(市内間住所変更) <input type="checkbox"/> エ 児童のみ転出(市外へ転出) <input type="checkbox"/> オ 市外にいる児童の住所変更	
変更年月日	令和 年 月 日	
対象者氏名		
住所	変更前	
	変更後	

※ 「変更の種類」がイ、ウ、エまたはオの場合で、受給者と児童の住所が別の期間が、月をまたぐときは、別居監護申立書を提出してください。

氏名変更

変更の理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> その他( )	
変更年月日	令和 年 月 日	
対象者	<input type="checkbox"/> 児童の父 <input type="checkbox"/> 児童の母 <input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> その他( )	
氏名	変更前	
	変更後	

※ 氏名変更にもなって児童手当の振込先口座名義に変更がある場合は、支払金融機関変更届を提出してください。

ここから下は記入しないでください。

事務処理欄

本人確認	受給者 配偶者 代理人 <input type="checkbox"/> 電子申請 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( )
住所	別居監護申立書の要否    別居期間が月をまたぐ → 要    別居期間が月をまたがない(月内のみ) → 不要
氏名	口座変更の有無    有 → 要 支払金融機関変更届    無

本人確認実施者 \_\_\_\_\_