

～記入例～  
氏名が変わった時

児童手当・特例給付 氏名住所等変更届

会津美里町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ○ ・ 6 ・ 1	令和 . . .

受給者	氏名 (法人名等)	美里 花子	職業	受給者の加入する年金や住所 に変更がない場合には 記入不要です
	住所 <small>法人の主たる事務所の所在地</small>			
	公的年金制度の種別			
	氏名 (法人名等)	高田 花子	職業	
変更後	住所 <small>法人の主たる事務所の所在地</small>			
	公的年金制度の種別			
変更年月日		令和 ○ ・ 5 ・ 31		氏名が変わった日

配偶者				
-----	--	--	--	--

変更前	氏名	美里 鶴子	住所 住所に変更がない場合には記入不要です	児童一人につき「一枠」 記入してください。
	住所			
変更後	氏名	高田 鶴子	住所 住所に変更がない場合には記入不要です	
	住所			
変更年月日		令和 ○ ・ 5 ・ 31		

変更前	氏名	美里 郷太	住所 住所に変更がない場合には記入不要です
	住所		
変更後	氏名	高田 郷太	住所 住所に変更がない場合には記入不要です
	住所		
変更年月日		令和 ○ ・ 5 ・ 31	

変更前	氏名		住所 〒 -	電話 ( )
	住所			
変更後	氏名		住所 〒 -	電話 ( )
	住所			
変更年月日		令和 . . .		

備考	受給者	住所 <small>法人の主たる事務所の所在地</small>	〒 969-6292 会津美里町字新布才地1番地 電話 090-1234-5678
		氏名 (法人名等)	高田 花子

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

～記入例～  
住所が変わった時

児童手当・特例給付 氏名住所等変更届

会津美里町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ○ ・ 6 ・ 1	令和 . .

受給者	氏名 (法人名等)	美里 太郎		職業	受給者の加入する年金に変更がない場合には記入不要です
	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 969 - 6292 会津美里町字宮北3163番地		電話	090 ( 1234 ) 5678
	公的年金制度の種別	受給者の加入する年金に変更がない場合には			
	氏名 (法人名等)	美里 太郎		職業	受給者の加入する年金に変更がない場合には
受給者	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 969 - 6292 会津美里町字新布才地1番地		電話	090 ( 1234 ) 5678
	公的年金制度の種別	受給者の加入する年金に変更がない場合には			
	変更年月日	令和 ○ ・ 5 ・ 31			
	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 - 受給者に同じ		電話	090 ( 8765 ) 4321
配偶者	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 - 受給者に同じ		電話	090 ( 8765 ) 4321
	氏名	美里 花子		電話	090 ( 8765 ) 4321
	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 - 受給者に同じ		電話	090 ( 8765 ) 4321
	変更年月日	令和 ○ ・ 5 ・ 31			
児童	氏名	美里 鶴子		電話	児童一人につき「一枠」記入してください。
	住所	〒 - 受給者に同じ		電話	
	氏名	美里 鶴子		電話	( )
	住所	〒 - 受給者に同じ		電話	( )
	変更年月日	令和 ○ ・ 5 ・ 31			
	住所	〒 - 受給者に同じ		電話	( )
備考	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 969-6292 会津美里町字新布才地1番地		電話	090-1234-5678
	氏名 (法人名等)	美里 太郎			
	受給者				
	住所 法人の主たる事務所の所在地	〒 -		電話	( )

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

～記入例～  
加入する年金が変わった時

児童手当・特例給付 氏名住所等変更届

会津美里町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4・6・1	令和 . .

受給者	氏名 (法人名等)	美里 太郎	職業	<input checked="" type="radio"/> ア.被用者 イ.公務員(勤務先: )	ウ.被用者等でない者
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ( )			
	公的年金制度の種類	<input checked="" type="radio"/> ア.厚生年金保険(※) イ.国民年金 ウ.その他( ) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
	氏名 (法人名等)	美里 太郎	職業	<input checked="" type="radio"/> ア.被用者 イ.公務員(勤務先: )	<input checked="" type="radio"/> ウ.被用者等でない者
変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ( )			
	公的年金制度の種類	<input checked="" type="radio"/> ア.厚生年金保険(※) イ.国民年金 ウ.その他( ) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済			
変更年月日		令和 4・5・31			

加入する年金が変わった日

受給者の加入する年金が変更した場合には  
記入不要です

配偶者  
児童

備考	受給者	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 969-6292 会津美里町字新布才地1番地 電話 090-1234-5678
		氏名 (法人名等)	美里 太郎

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。