

児童手当・特例給付

氏名
住所

等変更届

受給者の加入する年金種別が変わる場合

矢掛町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 4・8・5	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	矢掛 太郎	職業	ア.被用者 <input checked="" type="radio"/> 被用者等でない者 イ.公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話	()
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) <input checked="" type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> 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		
受給者	変更後	氏名 (法人名等)	矢掛 太郎	職業	ア.被用者 <input checked="" type="radio"/> 被用者等でない者 イ.公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話	()
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) <input checked="" type="radio"/> 国民年金 <input type="radio"/> 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・8・1			

当てはまる方は、「受給者の健康保険証の写し」をご提出ください。

配偶者	変更前	氏名	
		住所	〒 -
配偶者	変更後	氏名	
		住所	〒 -
変更年月日		令和 . .	

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

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

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

備考	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒714-1201 矢掛町矢掛3018番地
	受給者	電話 0866 (82) 1013
	氏名 (法人名等)	矢掛 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。