

児童手当 氏名住所 等変更届			提出年月日		※受付確認年月日	
守谷市長 殿			令和 . .		令和 . .	
受給者	変更前	氏名 (法人名等)			職業	ア. 被用者 ウ. 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(※) ※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。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済			
	変更後	氏名 (法人名等)			職業	ア. 被用者 ウ. 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(※) ※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。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 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 . .			
配偶者	変更前	氏名				
		住所	〒 -		電話 ()	
	変更後	氏名				
		住所	〒 -		電話 ()	
	変更年月日		令和 . .			
児童等	変更前	氏名	守谷 康太			
		住所	〒 XXX - XXXX 東京都〇〇区××町1 〇〇アパート101		電話 ()	
	変更後	氏名				
		住所	〒 000 - 0000 守谷市大柏950番地の1 MORIYAマンション001号		電話 ()	
	変更年月日		令和 6 . 11 . 10			
	変更前	氏名				
		住所	〒 -		電話 ()	
	変更後	氏名				
		住所	〒 -		電話 ()	
	変更年月日		令和 . .			
備考	変更前	氏名				
		住所	〒 -		電話 ()	
	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) 氏名 (法人名等) 受給者 〒 000 - 0000 守谷市大柏950番地の1 MORIYAマンション001号 電話 090(XXXX)XXXX 守谷 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（かいしよ）ではっきり書いてください。

（日本産業規格A列4番）

(裏面)

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。