

※※第 号							
※経 由 市町村名		※市 町 村 受付年月日		令和	年	月	日
※市町村 提 出		令和	年	月	日	号	
		※市 町 村 再 提 出		令和	年	月	日
<u>児童扶養手当受給者・児童</u> 氏名 <u>変更届</u> 住所							
(ふりがな) (新) 受給者 氏 名			証書番号	第 号			
(新) 受給者 住 所	〒 TEL ()						
旧受給者氏名			(旧)受給者 住 所				
個人番号	(転入時のみ記入)						
(ふりがな) (新) 児 童 氏 名	旧児童氏名				受給者との 続柄		
	個人番号		(転入時のみ記入)				
(ふりがな) (新) 児 童 氏 名	旧児童氏名				受給者との 続柄		
	個人番号		(転入時のみ記入)				
(ふりがな) (新) 児 童 氏 名	旧児童氏名				受給者との 続柄		
	個人番号		(転入時のみ記入)				
児童住所	(新) 〒 (旧) 〒				対象児童名		
変更年月日	令和 年 月 日						
変更理由							
児童扶養手当法に基づき、上記のとおり届け出ます。 令和 年 月 日 氏名 ㊟ 黒石市長 高樋 憲 殿							
※ 確認書類 住民票（除票） ・ 戸籍（附票） ・ その他（ ） 上記のとおり相違ないことを確認しました。 市町村担当者名 ㊟							
※※証書作成 令和 年 月 日							

◎※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。

◎個人番号は、他県及び青森県内の市部から転入してきた場合のみ記入してください。

(裏)

- 1 この届は、受給者及び児童の氏名が変更し、かつ、児童扶養手当の支給要件に該当する場合に記載するものです。婚姻による転居や改姓、児童が父と生計を同じくした場合など、変更後の状態が資格喪失や手当額改定に該当する時は、資格喪失届や額改定届等を提出してください。
- 2 児童の(新)(旧)住所の欄は、受給者と同じである場合には、記載不要です。児童の住所異動により別居監護が発生又解消する場合に記載してください。
- 3 児童扶養手当証書を必ず添付してください。