

児童手当・特例給付

氏名・住所
金融機関

等変更届

黒石市長 殿

提出年月日		※受付確認年月日	
令和	・	令和	・

受給者	氏名 (法人名等)		職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先: ウ.被用者等でない者)
	生年月日	年 月 日		
	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		
受給者 変更後	氏名 (法人名等)		職業	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 ()	
	氏名			
	住所	〒 -	電話 ()	
変更年月日		令和 ・		
児童 変更前	氏名			
	住所	〒 -	電話 ()	
	氏名			
	住所	〒 -	電話 ()	
変更年月日		令和 ・		
金融機関 変更前	銀行 信用金庫 信用組合	本店	口座番号	
		支店		
	銀行 信用金庫 信用組合	本店	口座番号	
		支店		
	ふりがな			
	口座名義			
変更年月日		令和 ・		
備考				

◎ ※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。