

児童手当 住所・氏名 等変更届

藤沢市長

提出年月日		年 月 日	
受給者	フリガナ		
	氏 名		生年月日 年 月 日
	住 所	藤沢市	
受給者に日中連絡の取れる電話番号： ()			

変更年月日		年 月 日	
変 更 理 由		☐ 住所変更（別居・同居） ☐ 婚姻 ☐ 養子縁組 ☐ 離婚 ☐ 年金変更 ☐ その他 ()	
受給者	変更前	氏名	公務員の場合 勤務先名
		住所	藤沢市
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 () 次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【日本郵政共済組合を含む】 () 地方公務員等共済【公立学校共済組合を含む】
	変更後	氏名	公務員の場合 勤務先名
		住所	藤沢市
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他 () 次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【日本郵政共済組合を含む】 () 地方公務員等共済【公立学校共済組合を含む】
配偶者	変更前	氏名	
		住所	
	変更後	氏名	
		住所	
児 童 等	変更前	氏名	
		住所	
	変更後	氏名	
		住所	
	変更前	氏名	
		住所	
	変更後	氏名	
		住所	
	変更前	氏名	
		住所	
	変更後	氏名	
		住所	

不足書類： ☐ 保険証コピー ☐ 別居監護申立書 ☐ 振込口座 変更届 ☐ その他 ()	☐ 差止中 ☐ 解除 ☐ 現況								
本人確認： ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ 旅券 ☐ 在留カード ☐ その他 ()	<table border="1"> <tr> <td>受付</td> <td>審査1</td> <td>入力</td> <td>審査2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受付	審査1	入力	審査2				
受付	審査1	入力	審査2						