

		児童手当 氏名住所 等変更届		提出年月日		※受付確認年月日		
指宿市長 殿				令和 6 ・ 10 ・ 20		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)	〒 891-0497 指宿市十町2424番地		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)	〒 891-0603 指宿市開聞十町2867番地		電話	()		
変更年月日		令和 6 ・ 10 ・ 20						
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						
		住所	〒 -		電話	()		
	変更後	氏名						
		住所	〒 -		電話	()		
	変更年月日		令和 ・ ・					
	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)	〒 891-0603 指宿市開聞十町2867番地		電話	090 (XXXX) XXXX		
		氏名 (法人名等)	指宿 一郎					

◎ 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。

決裁 蘭	課 長	係 長	係

（日本産業規格A列4番）