

変更する事由に○をつけてください

児童手当 変更届

(氏名 ・ 住所 ・ 金融機関 ・ 年金制度 ・ 配偶者情報)

塩竈市長 殿

提出 年 月 日	00.00.00	※受付確認	
-------------	----------	-------	--

受給者	フリガナ	シオガマ イチロウ		生年月日	00 年 00 月 00 日
	氏名	塩竈 一郎			
	住所	〒 985 — 0055 塩竈市 旭町1番1号			
		変更する事由の欄にご記入ください			
		電話 (022 — 364 — 1111)			
受給者		変更前	変更後	理由	
	氏名	塩竈 一郎		婚姻 離婚 転居 保険変更 その他 ()	
	住所	塩竈市 本町1番1号	塩竈市 旭町1番1号		
	職業	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等ではない者	ア. 被用者 イ. 公務員(勤務先:) ウ. 被用者等ではない者		
	公的年金制度	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他() ※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。	ア. 厚生年金保険 イ. 国民年金 ウ. その他() ※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。 () 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		00 年 00 月 00 日			
配偶者	氏名	塩竈 桜子		入籍 転居 その他 ()	
	住所	同上	同上		
	変更年月日	00 年 00 月 00 日			
支給要件児童	氏名	塩竈 海		入籍 転居 その他 ()	
	住所	同上	同上		
	氏名	塩竈 しおん		入籍 転居 その他 ()	
	住所	同上	同上		
	氏名	塩竈 潮		入籍 転居 その他 ()	
	住所	同上	同上		
	氏名			入籍 転居 その他 ()	
	住所				
変更年月日	00 年 00 月 00 日				
金融機関	金融機関名	銀行 金庫 組合	店名	店 支 店 出張所	
	口座番号	口座名義 (カタカナ)			
	変更年月日	年 月 日			
(備考)					