

児童手当・特例給付		氏名 住所	等変更届	提出年月日	※受付確認年月日
阿南市長 殿				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)	〒 - 阿南市      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)	〒 - 阿南市      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	<input type="checkbox"/> 受給者と同居      別居の場合住所記入      〒 - <input type="checkbox"/> 受給者と別居      ⇒		
	変更後	氏名			
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居      別居の場合住所記入      〒 - <input type="checkbox"/> 受給者と別居      ⇒		
	変更年月日	令和 . .			
見 童	変更前	氏名			
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居      別居の場合住所記入      〒 - <input type="checkbox"/> 受給者と別居      ⇒		
	変更後	氏名			
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居      別居の場合住所記入      〒 - <input type="checkbox"/> 受給者と別居      ⇒		
	変更年月日	令和 . .			
見 童	変更前	氏名			
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居      別居の場合住所記入      〒 - <input type="checkbox"/> 受給者と別居      ⇒		
	変更後	氏名			
		住所	<input type="checkbox"/> 受給者と同居      別居の場合住所記入      〒 - <input type="checkbox"/> 受給者と別居      ⇒		
	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（かいしょ）ではっきり書いてください。