

		児童手当 氏名住所 等変更届		提出年月日		※受付確認年月日		
		天草市長 殿		令和 6 10 1		. .		
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)	〒 -		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)	〒 -		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	天草 花子					
		住所	〒●●●●-●●●● 熊本市西区○○町△番××号 電話 ()					
	変更後	氏名						
		住所	〒◆◆◆-▼▼▼▼ 熊本市中央区■●町●番××号 電話 ()					
変更年月日		令和 6 . 9 . 25						
児童等	変更前	氏名	天草 四郎					
		住所	〒●●●●-●●●● 熊本市西区○○町△番××号 電話					
	変更後	氏名						
		住所	〒◆◆◆-▼▼▼▼ 熊本市中央区■●町●番××号 電話 ()					
	変更年月日		令和 6 . 9 . 25					
	変更前	氏名						
		住所	〒 -					
	変更後	氏名						
		住所	〒 -					
	変更年月日		令和 . .					
備考		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒●●●●-●●●● 天草市○○町△△番××号 電話 000 (0000) 0000					
		氏名 (法人名等)	天草 太郎					

変更後の欄には、変更箇所のみ記入してください。

公簿等で確認が可能な場合には、この変更届の提出の必要はありません。
しかしながら、配偶者や児童の住民票が他市町村にある場合であって、その住所が転居などにより変更となった場合などの際には、本市で確認が困難なことから、提出することが必要となります。

◎ 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。