

# 氏名 住所 変更届 児童手当（特例給付）住 所 変 更 届



(あて先) 佐渡市長

提出年月日	※ 受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

◎太枠内のみ記入してください。

受給者	フリガナ		住所 (新住所)	佐渡市
	氏名 (新氏名) ㊟			連絡先 ( ) -
	【変更時に記入】 (旧氏名)		【変更時に記入】 (旧住所)	佐渡市

変更する内容に☑印をつけてください。

変更年月日 令和 年 月 日

- [1] 氏名の変更 ⇒  受給者・児童  受給者のみ  児童のみ  
<①にご記入ください> <以下記入不要です> <①にご記入ください>
- [2] 住所の変更 ⇒  受給者・児童  受給者のみ  児童のみ  
<以下記入不要です> <以下記入不要です> <②にご記入ください>
- [3] 口座の変更 ⇒  手当の振込口座を変更 (口座は受給者名義に限ります。)  
<③にご記入ください>

### ① 氏名の変更がある児童について記入してください。

	変更後の児童の氏名	変更前の児童の氏名		変更後の児童の氏名	変更前の児童の氏名
1			4		
2			5		
3			6		

### ② 児童のみが住所を変更する場合に記入してください。 (受給者と児童が同一の住所に転居する場合・受給者のみが住所を変更する場合は記入不要です。)

	児童の氏名	変更後の児童の住所	変更前の児童の住所
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### ③ 児童手当(特例給付)の振込口座を変更する場合に記入してください。(受給者名義に限ります。)

金融機関名	支店名	種別	口座番号
コード           銀行 農協 労金 漁連 信用組合 信用金庫 ( )	コード           本店 支店 営業部 ( )	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座名義 (カタカナで記入してください。)

◎ 氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。  
◎ 受給者と児童が別居している場合には「別居監護申立書」の添付が必要になります。  
◎ 児童の住所が佐渡市以外にある場合は、児童の属する世帯全員の住民票(記載省略のないもの)が必要になります。

(備考)

## 注 意 等

1. この届は、以下に該当する場合に提出してください。
  - ①受給者が氏名又は住所（受給者が法人である場合は法人名及び代表者氏名又は主たる事務所の所在地）を変更したとき
  - ②受給者が養育（監護し、かつ生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）する児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）が、氏名又は住所を変更したとき
  - ③児童手当（特例給付）の振込先金融機関を変更したとき

なお、受給者及び配偶者並びに児童の個人番号を変更したときは、個人番号変更等申出書を提出してください。

2. 受給者の住所変更について、この届を提出する必要があるのは、受給者が当該市区町村内で住所を変更した場合に限られ、受給者が他の市区町村に住所を変更した場合には、受給事由消滅届を提出していただくことになります。
3. 児童の住所の変更については、必ずこの届を提出してください。
4. 児童の住所の変更のうち、次の場合は、住所を変更した後その児童の属する世帯全員の住民票の写しを添えて提出してください。
  - ① 当該市区町村から他の市区町村に住所を変更した場合
  - ② 他の市区町村から更に別の市区町村に住所を変更した場合
  - ③ 他の市区町村の区域内で住所を変更した場合
5. 児童の住所変更のうち、留学により日本国内に住所を有しなくなった場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類を添付してください。
6. この届は、氏名又は住所を変更してから14日以内に提出してください。

（備考）