

児童手当・特例給付 住所変更届



令和 年 月 日

受給者 フリガナ
氏 名

(生年月日 昭・平 年 月 日)

下記のとおり住所の変更がありましたので届け出ます。

受給者	(新)住所	電話 ()	
	旧住所		
変更年月日		平成・令和 年 月 日	
世帯員	氏名	受給者との同居・別居	新住所 (受給者と別居の場合のみ記入)
		同居・別居	
		同居・別居	
		同居・別居	
		同居・別居	
		同居・別居	
備考			受付
<input type="checkbox"/> 受給者と対象児童	<input type="checkbox"/> 同居→同居	依頼中 提出済 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 監護事実の同意書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 児童の世帯の住民票※児童が市外の場合	
<input type="checkbox"/> 受給者のみ変更	<input type="checkbox"/> 別居→同居		
<input type="checkbox"/> 対象児童のみ変更	<input type="checkbox"/> 同・別→別居		

※ 児童と別居になった場合は「監護事実の同意書」「児童の世帯員全員の住民票(続柄の省略のないもの)」を添付してください。