記入例

氏名変更した場合

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
・　・	・　・

（宛先）小金井市長

受給者	変更前	氏名（法人名等）	小金井　太郎
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）
	変更後	氏名（法人名等）	東京　太郎
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）
	変更年月日		平成〇〇・〇〇・〇〇
児童	変更前	氏名（法人名等）	小金井　二郎
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）
	変更後	氏名（法人名等）	東京　二郎
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）
	変更年月日		平成〇〇・〇〇・〇〇
	変更前	氏名（法人名等）	
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	
	変更後	氏名（法人名等）	
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	
	変更年月日		・
	変更前	氏名（法人名等）	
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）
	変更後	氏名（法人名等）	
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	電話　（　）
	変更年月日		・
備考			

氏名を変更した人の『変更前の氏名』・『変更後の氏名』・『変更年月日』を記入します。

※受給者の場合は『受給者』欄に、児童の場合は『児童』欄にそれぞれ記入してください。

児童手当の受給者の住所・電話番号・（変更前の）氏名を記入します。
必ず押印してください。

受給者
住所（法人の主たる事務所の所在地）　〒　－　小金井市本町６－６－３
電話　０４２（３８７）９８３９
氏名（法人名等）　小金井　太郎　㊞

◎　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。
◎　記名押印に代えて、署名することができます。