

受給者番号

児童手当・特例給付 氏名住所等変更届

【受給者の健康保険証の写し添付欄】

受給者の加入している年金が変わった場合、
受給者の健康保険証の写しの添付をしてください。

（あて先）富士見市長
次のとおり変更が生じたので届け出ます。

※太枠内は必ず記入、他の部分は変更があった部分のみ記入してください。

受給者	氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	住所	電話 ()						
	加入している年金制度	変更前	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 日本郵政共済 エ. 国民年金 オ. 未加入等	変更後	ア. 厚生年金保険 イ. 私立学校教職員共済 ウ. 日本郵政共済 エ. 国民年金 オ. 未加入等			
	個人番号	変更前		変更後				
	配偶者等の有無	変更前	有・無	変更後	有・無	<small>有に○をつけた場合は、配偶者等の変更後欄へ記入してください。</small>		
	変更日	令和 年 月 日						
配偶者等	氏名	変更前		変更後				
	生年月日	変更前	昭和 平成	変更後	昭和 平成	年	月	日
	個人番号	変更前		変更後				
	住所	変更前		変更後				
	職業	変更前	ア. 被用者 イ. 公務員 勤務先 () ウ. 被用者等でないもの	変更後	ア. 被用者 イ. 公務員 勤務先 () ウ. 被用者等でないもの			
	変更日	令和 年 月 日						
	婚姻等により配偶者等を登録する場合	昨年1月1日の住所地			今年1月1日の住所地			