

記入例

認定番号

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

加古川市長 様

私は、児童手当等の受給に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し出ます。

1. 個人番号の変更

	氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号
受給者	加古川 太郎	1234567890146578912345	1234567890146578912345
配偶者			
児童			
児童			
児童			

2. 配偶者情報の追加登録

婚姻・養子縁組等により新たに児童手当台帳への登録を要する場合

ふりがな 配偶者等の氏名	配偶者生年月日	配偶者等の個人番号	事由の発生した年月日
かこがわ はなこ 加古川 花子	昭和 平成 61年 1月 21日	12345612378	平成 令和 4年 6月 1日
配偶者の現住所	1月1日時点の住所（1月～5月は前年、6月～12月は本年）		
高砂市荒井町千鳥1丁目1-1	同左		

3. 配偶者情報の登録削除

離婚等により児童手当台帳から登録を削除する場合

ふりがな 配偶者等の氏名
かこがわ じろう 加古川 次郎

1月1日時点の住所(1月～5月は前年の1月1日、6月～12月は本年の1月1日)を記載してください。

令和 4 年 6 月 1 日

【申出人】 (児童手当・特例給付の受給者)

住所 加古川町北在家2000番地

連絡先 079 427 9212

氏名 加古川 太郎