

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			
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
	昭和 平成 年 月 日		平成 令和 年 月 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）	

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

令和 年 月 日

【申出人】（児童手当・特例給付の受給者）

住所

連絡先

氏名