

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
川島町長 殿					
受 給 者	変更前	氏名 (法人名等)		変更になった箇所のみ 記入する	
		住所 (法人の主たる事務所の 所在地)	〒350-0131 川島町大字平沼1175番地		
	変更後	氏名 (法人名等)			
		住所 (法人の主たる事務所の 所在地)	〒350-0192 川島町大字下八ツ林870番地1	電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
		変更年月日	.	.	
児 童	変更前	氏名 (法人名等)			
		住所 (法人の主たる事務所の 所在地)	〒350-0131 川島町大字平沼1175番地	電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
	変更後	氏名 (法人名等)			
		住所 (法人の主たる事務所の 所在地)	〒350-0192 川島町大字下八ツ林870番地1	電話	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
		変更年月日	.	.	
備 考	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	.	.	
		受給者	住所 (法人の主たる事務所 の所在地)	〒350-0192 川島町大字下八ツ林870番地1	電話 〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇
			氏名 (法人名等)	子育一男	

- ◎ 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。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

(裏面)

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。

児童手当 氏名住所 等変更届(施設等受給者用)		提出年月日	※受付確認年月日	
殿		
受給者	変更前	設置者等の氏名(法人名)	川島 太郎	
		施設等の名称		
		設置者等の住所地(法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()	
		施設等の所在地(住所)	〒 - 電話 ()	
	変更後	設置者等の氏名(法人名)	川島 一郎	
		施設等の名称		
		設置者等の住所地(法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()	
		施設等の所在地(住所)	〒 - 電話 ()	
変更年月日		. .		
施設等入所児童	変更前	氏名		
		居住地	〒 - 電話 ()	
	変更後	氏名		
		居住地	〒 - 電話 ()	
	変更年月日		. .	
	変更前	氏名		
		居住地	〒 - 電話 ()	
	変更後	氏名		
		居住地	〒 - 電話 ()	
	変更年月日		. .	
	変更前	氏名		
		居住地	〒 - 電話 ()	
変更後	氏名			
	居住地	〒 - 電話 ()		
変更年月日		. .		
備考				
		住所 〒350-0192 (法人の主たる事務所所在地) 川島町大字下八ツ林870番地1 電話 000(000)0000		
		氏名等 受給者(法人名及び代表者氏名) 川島 一郎		

- ◎ 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。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

(裏面)

備考

1. 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。
2. 受給資格者に周知することにより、注意事項を省略することができる。