

記入例

※受付年月日

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

知多市長 様

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

1 個人番号の変更等を申し出る理由

- (1) 受給者の個人番号が変更されたため
- (2) 配偶者等（2人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等（請求者が父母指定者の場合に限る。））の個人番号が変更されたため
- (3) 児童の個人番号が変更されたため
- (4) 婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため
- (5) 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため

2 個人番号の変更等の内容について

(1)・(2)・(3)の場合

ふりがな 変更者の氏名 ちた いちろう 知多 一郎	変更前の個人番号											
	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	変更後の個人番号											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0

(4)の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	配偶者等の個人番号											
	事由の発生した年月日											
	令和			年		月		日				

(5)の場合

ふりがな 変更者の氏名

令和 元 年 5 月 1 日

受給者 知多市 緑町100番地
住 所

受給者 知多 一郎
氏 名

- ◎ 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。

課長	課長補佐 (チーム長)	担当	起案者	入力確認	入力	受付