※受付確認年月日

児童手当・特例給付　氏名・住所等変更届

提出年月日
令和　　・　　・

知多市長　　様

受給者	変更前	氏　名	
		住　所	知多市
	変更後	氏　名	
		住　所	知多市
	変更年月日		令和　　年　　月　　日
児童（18歳になって最初の3月31日まで）または配偶者	変更前	氏　名	
		住　所	□受給者と同じ
	変更後	氏　名	
		住　所	□受給者と同じ
	変更年月日		令和　　年　　月　　日
	変更前	氏　名	
		住　所	□受給者と同じ
	変更後	氏　名	
		住　所	□受給者と同じ
	変更年月日		令和　　年　　月　　日
	変更前	氏　名	
		住　所	□受給者と同じ
	変更後	氏　名	
		住　所	□受給者と同じ
	変更年月日		令和　　年　　月　　日
その他	□　国民年金　→　厚生年金　　□　児童と別居　→　同居　　□　その他（　　）		
	□　厚生年金　→　国民年金　　□　受給者が　婚姻・離婚		
	変更年月日		令和　　年　　月　　日

住　所　　知多市

受給者　　電話　　（　　）

氏　名

生年月日　　昭和・平成　　年　　月　　日

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。　◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

課長	課長補佐	担当	起案者

入力確認	入力	受付

注意

1　この届は、受給者が氏名又は住所（受給者が法人である場合は法人名及び代表者氏名又は主たる事務所の所在地）を変更した場合及び受給者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）をする児童（18 歳に達する日以後の最初の 3 月 31 日までの間にある者をいいます。）や配偶者が氏名又は住所を変更した場合に、提出してください。

2　受給者の住所の変更について、この届を提出する必要があるのは、受給者が当該市町村（特別区を含みます。以下同様です。）内で住所を変更した場合に限られ、受給者が他の市町村に住所を変更した場合は、受給事由消滅届を提出してください。

3　児童の住所を変更した場合は、必ずこの届を提出してください。

4　児童の住所の変更のうち、次の場合は、住所を変更した後、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、その児童が世帯主である場合にはその旨、その児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたものを添えて提出してください。ただし、当該書類により証明すべき事実を公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含みます。）によって市町村長（特別区の区長を含みます。）が確認することができるときは、当該書類は省略することができます。

①　当該市町村から他の市町村に住所を変更した場合

②　他の市町村から更に別の市町村に住所を変更した場合

③　他の市町村の区域内で住所を変更した場合

5　児童の住所の変更のうち、留学により日本国内に住所を有しなくなった場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き 3 年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類を添えて提出してください。

6　この届は、氏名、住所等を変更してから 14 日以内に提出してください。