

記入例（住所変更）

児童手当・特例給付 **氏名
住所** 変更届

五所川原市長

殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 〇・〇・〇	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	岩木 太郎
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	五所川原市 宇岩木町12番地 電話 0173-35-2111
	変更後	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	五所川原市 宇布屋町41番地1 電話 090-1234-5689
変更年月日		令和 30 . 1 . 1	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	岩木 一郎
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	同上 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)	同上 電話
変更年月日		令和 30 . 1 . 1	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	岩木 花子
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	同上 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)	同上 電話
変更年月日		令和 30 . 1 . 1	
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)	
	変更後	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	
変更年月日		平成 令和 . .	

住所(法人の主たる事務所の所在地) 五所川原市 宇布屋町41番地1

受給者 氏名(法人名等) 岩木 太郎 電話 090-1234-5689

生年月日 昭和 平成 1 年 1 月 1 日

備考

◎ 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(かいしよ)ではっきり書いてください。

記入例（氏名変更）

児童手当・特例給付 **氏名** 変更届
住所

五所川原市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 ○・○・○	令和 ・ ・

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	岩木 太郎
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	五所川原市 電話
		氏名 (法人名等)	岩木田 太郎
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	五所川原市 電話
変更年月日		令和 1・1・2	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話
		氏名 (法人名等)	
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話
変更年月日		令和 ・ ・	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話
		氏名 (法人名等)	
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話
変更年月日		令和 ・ ・	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話
		氏名 (法人名等)	
	変更後	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	電話
変更年月日		令和 ・ ・	

住所(法人の主たる事務所の所在地) 五所川原市 字布屋町41番地1

受給者 氏名(法人名等) 岩木田 太郎 電話 090-1234-5689

生年月日 昭和 平成 1 年 1 月 1 日

備考

◎ 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。