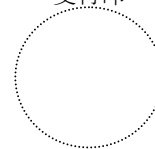


氏名変更届  
住所

|          |
|----------|
| 提出年月日    |
| 平成 年 月 日 |



会津若松市長 殿

|       |     |          |                 |
|-------|-----|----------|-----------------|
| 受給者   | 変更前 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市           |
|       | 変更後 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市<br>電話 ( ) |
| 変更年月日 |     | 平成 年 月 日 |                 |
| 支給要件  | 変更前 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市           |
|       | 変更後 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市<br>電話 ( ) |
| 変更年月日 |     | 平成 年 月 日 |                 |
| 児童    | 変更前 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市           |
|       | 変更後 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市<br>電話 ( ) |
| 変更年月日 |     | 平成 年 月 日 |                 |
| 備考    | 変更前 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市           |
|       | 変更後 | 氏名       |                 |
|       |     | 住所       | 会津若松市<br>電話 ( ) |
| 変更年月日 |     | 平成 年 月 日 |                 |
|       |     |          | 認定番号            |

住所 会津若松市

受給者

氏名



字は楷書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。

## 注 意

- 1 この届は、受給者が氏名又は住所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。）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。）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、児童手当受給事由消滅届を提出していただくことになります。
- 3 支給要件児童の住所の変更については、すべてこの届を提出してください。
- 4 支給要件児童の住所変更のうち、次の場合は、住所を変更した後にその児童の属する世帯の全員の住民票の写しを添えて提出してください。
  - 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 この届は、氏名又は住所を変更してから14日以内に提出してください。