

## 児童手当 個人番号変更等申出書

(宛先) 春日井市長

私は、児童手当の受給に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し出ます。

※個人番号の変更等を申し出る事由に該当する番号を○で囲い、内容を記入してください。

1 受給者の個人番号が変更されたため

変更前の個人番号	変更後の個人番号

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

ふりがな 配偶者等の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号

3 児童の個人番号が変更されたため

ふりがな 児童の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号

4 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため

ふりがな 配偶者等の氏名

5 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

ふりがな		生年月日	昭・平 年 月 日	児童との 養子縁組	有 無	
氏名					予定有	
審査にあたり、公簿等により課税情報等を確認することに同意します。（手当の支給にあたっては、配偶者の所得状況を確認する必要があります）						
個人番号		事由発生年月日	令和 年 月 日			
住 所	現住所				職 業	公務員
	1/1時点住所					公務員以外

令和 年 月 日

【申出人】（児童手当の受給者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

点検	入力	審査	受付

(ダウンロード用)

宛番号 \_\_\_\_\_