

住所変更

児童手当 氏名
住所 等変更届

草加市長 あて

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)		職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先: ウ.被用者等でない者)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話	()
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) イ.国民年金 ウ.その他()	※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共済 ()地方公務員等共済	
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア.被用者 イ.公務員(勤務先: ウ.被用者等でない者)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 -	電話	()
		公的年金制度の種別	ア.厚生年金保険(※) イ.国民年金 ウ.その他()	※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 ()私立学校教職員共済 ()国家公務員共游 ()地方公務員等共済	
変更年月日	令和 ○・○・○				
配偶者	変更前	氏名	草加 花子		
		住所	〒 120-○○○○ 東京都足立区○丁目○番○号	生年月日	平成○ 年 ○ 月 ○ 日
	変更後	氏名	草加 花子		
		住所	〒 116-○○○○ 東京都荒川区○丁目○番○号	生年月日	平成○ 年 ○ 月 ○ 日
変更年月日	令和 ○・○・○				
	変更前	氏名	草加 松美		
		住所	〒 - 配偶者と同じ	電話	()
	変更後	氏名	草加 松美		
		住所	〒 - 配偶者と同じ	電話	()
変更年月日	令和 ○・○・○				

(注意事項)

○家族全員での住所変更の場合はお手続き不要です。

○児童が受給者と別居される場合は、別途「別居監護・生計同一（維持）関係申立書」の提出が必要です。

○児童の兄弟等（大学生年代）の方が受給者と別居される場合は、別途「監護相当・生計費の負担についての確認書」の提出が必要です。

備考	変更前	住所	〒 -	電話	()
	変更後	氏名			
		住所	〒 -	電話	()
変更年月日	令和 ○・○・○				
		受給者	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 340-8550 草加市 高砂○丁目○番○号	
			氏名 (法人名等)	電話 070 (○○○○) ○○○○ 草加 太郎	

- ◎ 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。