

離婚

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: )
		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(※) ※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。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )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: )
		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(※) ※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。 イ.国民年金 ウ.その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済		
変更年月日		令和 ・・			

  

配偶者	変更前	氏名	<b>草加 花子</b>		生年月日	平成○年○月○日	
		住所	〒 120-○○○○ <b>東京都足立区○丁目○番○号</b>	電話	070 (○○○○) ○○○○		
	変更後	氏名	<b>なし</b>		生年月日	年 月 日	
		住所	〒 -	電話	( )		
	変更年月日		令和 ○・○・○				
			氏名				

**(注意事項)**  
 〇離婚により児童の監護・生計者が受給者から元配偶者の方に変更となる場合は、児童手当の受給者変更のお手続きが必要です。  
 お手続きについての詳細は、草加市役所 こども政策課 手当・給付係 にご確認ください。

児童等	変更前	氏名		
		住所	〒 - 電話 ( )	
	変更後	氏名		
		住所	〒 - 電話 ( )	
	変更年月日		令和 ・・	
	変更前	氏名		
住所		〒 - 電話 ( )		
変更後	氏名			
	住所	〒 - 電話 ( )		
変更年月日		令和 ・・		

  

備考	受給者	住所 (法人の主たる事務所の所在地) 氏名 (法人名等)	〒 340-8550 草加市 <b>高砂○丁目○番○号</b> 電話 070 (○○○○) ○○○○ <b>草加 太郎</b>
----	-----	---------------------------------------	--

- ◎ 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。