

児童手当関係通知書等送付先変更届

令和 年 月 日

浜 田 市 長 様

児童手当受給者

変 更 ・ 取 り 消 し

|         |                              |  |  |
|---------|------------------------------|--|--|
| フリガナ    |                              |  |  |
| 氏名及び名称  |                              |  |  |
| 生 年 月 日 | ( 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 ) 年 月 日生 |  |  |
| 住 所     | 〒 都・道 府・県 市・区 町・村            |  |  |
| 方 書     | アパート・マンション名<br>号室等も記入ください    |  |  |
| 電 話 番 号 | ( ) ー                        |  |  |

私は、児童手当関係通知書等の送付先変更について届け出ます。

変更後送付先

|                   |                              |  |  |
|-------------------|------------------------------|--|--|
| フリガナ              |                              |  |  |
| 氏名及び名称            |                              |  |  |
| 生 年 月 日           | ( 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 ) 年 月 日生 |  |  |
| 児童手当受給者<br>との 関 係 |                              |  |  |
| 住 所               | 〒 都・道 府・県 市・区 町・村            |  |  |
| 方 書               | アパート・マンション名<br>号室等も記入ください    |  |  |
| 電 話 番 号           | ( ) ー                        |  |  |
| 変 更 理 由           |                              |  |  |