様式第17号

# 児童手当・特例給付 変更届

(あて先)仙台市長

| 提出年月日 | 受付確認年月日 | 受付者 | 認定番号 |
|---|---|---|---|
| 令和　・　・ | 令和　・　・ | | |

＊太枠の中を記入ください。

| 受給者 フリガナ | | 生年月日 | 昭和 平成　年　月　日 | 電話 | (　　) ― |
|---|---|---|---|---|---|
| 受給者 氏名 | | | | | |
| 変更年月日 | | 令和　年　月　日 | | | |

＊該当事由にチェックしてください

☐ 受給者の職業

| 変更前 | 変更後 |
|---|---|
| ア. 被用者　イ. 被用者等ではない者<br>ウ. 公務員(勤務先:　　) | ア. 被用者　イ. 被用者等ではない者<br>ウ. 公務員(勤務先:　　) |

☐ 受給者が加入する公的年金制度の種別

| 変更前 | | 変更後 | |
|---|---|---|---|
| ア. 厚生年金保険(※)<br>イ. 国民年金<br>ウ. その他<br>(　　) | ※以下の共済組合の組合員である場合は○を記入してください。<br>(　)私立学校教職員共済<br>(　)国家公務員共済<br>(　)地方公務員共済 | ア. 厚生年金保険(※)<br>イ. 国民年金<br>ウ. その他<br>(　　) | ※以下の共済組合の組合員である場合は○を記入してください。<br>(　)私立学校教職員共済<br>(　)国家公務員共済<br>(　)地方公務員共済 |

☐ 住所変更　(児童及び配偶者との同居・別居の状況が変更になる場合)

| フリカナ<br>住所変更者氏名 | 続柄 | 変更前住所 | 変更後住所 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

☐ 配偶者　(配偶者を有するに至った場合または配偶者を有しなくなった場合)

| フリカナ<br>変更前氏名 | フリカナ<br>変更後氏名 | 生年月日 | 変更事由 (該当事由に○を記入してください) |
|---|---|---|---|
| | | 昭和<br>平成　年　月　日 | 婚姻<br>離婚<br>その他(　　) |

☐ 氏名変更

| フリカナ<br>変更前氏名 | フリカナ<br>変更後氏名 | 変更事由 (該当事由に○を記入してください) |
|---|---|---|
| | | 入籍　その他(　　) |
| | | 婚姻 |
| | | 離婚 |
| | | 養子縁組 |

☐ 口座変更　＊口座は受給者名義に限ります。

☐下記の金融機関口座への振込みを希望する

| 金融機関名 | 支店名 | 口座種別 | 普通・当座 |
|---|---|---|---|
| 銀行<br>金庫<br>組合<br>金融機関コード (　　) | 本店<br>支店<br>支店コード (　　) | 口座番号 | |
| | | 口座名義(カタカナ) | |

☐公金受取口座を利用する　＊あらかじめ公金受取口座をご登録いただく必要があります。

＊ゆうちょ銀行は支店名が郵便局名とは異なりますのでご注意ください。

仙台市記入欄

| 備考 | 変更年月 |
|---|---|
| | R　・ |