

以下の書類も提出してください
【氏名の変更にともない、児童手当振込先の名義が変更となる場合】

「支払希望金融機関変更届」

様式第8号(第5条・第6条関係)

必ず手書きで（ゴム印不可）

児童手当 氏名・住所等変更届

明石市長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日提出

ま れ て い る 口 座 の 名 義 人 に 関 し て	フリガナ	アカシ タロウ	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	氏名	明石 太郎	電話	(受給者) 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇 (配偶者) 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇
	住所	明石市 明石市中崎1丁目 5番1-806号		

受給者	変更年月日	変更前		変更後	
	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	氏名	兵庫 太郎	氏名	明石 太郎
	住所		住所		
	加入年金種別	1. 厚生年金保険 ※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 日本郵政共済組合		1. 厚生年金保険 ※共済にご加入の場合は□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済 <input type="checkbox"/> 地方公務員等共済 <input type="checkbox"/> 日本郵政共済組合	
		2. 国民年金 3. 未加入 4. その他()		2. 国民年金 3. 未加入 4. その他()	

配偶者	変更年月日	変更前		変更後	
	令和 年	氏名		氏名	
	月 日	住所		住所	
	職業	<input type="checkbox"/> 公務員 []			

変更となる児童等	変更年月日	変更前		変更後		
	1	令和 年	氏名		氏名	
		月 日	住所		住所	
	2	令和 年	氏名		氏名	
月 日		住所		住所		
3	令和 年	氏名		氏名		
	月 日	住所		住所		
4	令和 年	氏名		氏名		
	月 日	住所		住所		