

※整理番号	
※受付年月日	. .

児童手当・特例給付 個人番号変更等申立書

(申立先) 佐倉市長

私は、児童手当等の受給に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し出ます。
記

1. 個人番号の変更等を申し出る事由

- (1) 受給者の個人番号が変更されたため
- (2) 配偶者等（2人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等（請求者が父母指定者の場合に限る。））の個人番号が変更されたため
- (3) 児童の個人番号が変更されたため
- (4) 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため
- (5) 婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため

2. 個人番号の変更等の内容について

(1) の場合

変更前の個人番号	変更後の個人番号

(2) の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号

(3) の場合

ふりがな 児童の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号

(4) の場合

ふりがな 配偶者等の氏名

(5) の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	配偶者等の個人番号	事由の発生した年月日
		年 月 日
生年月日 年 月 日		
1月1日時点の住所（1～5月分は前年、6～12月分は本年）	都 道 市 区 府 県 町 村	

年 月 日

【申立人】 住 所 佐倉市

氏 名..... 印

連絡先.....