

認定番号

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

(申出先) 高崎市長

私は、児童手当等の支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。

(1) 個人番号の変更等を申し出る理由

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. 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
5. 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため

(2) 個人番号の変更等の内容について

1・2・3の場合

変更者の氏名（フリガナ）	変更前の個人番号
	変更後の個人番号

4の場合

配偶者等の氏名（フリガナ）	配偶者等の個人番号
	事由の発生した年月日
	平成 年 月 日

5の場合

変更者の氏名（フリガナ）	令和 年 月 日
	住所 _____
	受給者 氏名 _____ 印

- ◎ 字は、楷書（かいしよ）ではっきり書いてください。
◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

※受付確認年月日

担 当	受 付	入 力	確 認

※受付確認年月日