

児童手当・特例給付 変更届



(届出先) 横浜市長

令和 年 月 日

請求者（受給者）

住所 _____ 区 _____

フリガナ _____ 昭和・平成

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

連絡先 _____ (_____) ※日中連絡のつく連絡先

次の事項について変更を届け出ます。

1 口座変更 (受給者ご本人名義の口座に限ります。)

振込希望 金融機関	銀行	支店コード (3ケタ)	普通 預金	口座番号 (7ケタ)	口座名義	受給者に限る。カナ(外国人の一部はアルファベット)。 ※口座名の表記に合わせてください。
	金庫					
	信組					
	農協					
	漁協					

※ゆうちょ銀行については支店名(3桁の数字)、口座番号(7桁)を記入してください。

※預金の種類は普通預金のみです。当座預金や貯蓄預金には振り込みできません。

※振込不能防止のため、通帳の見開き1ページ(口座番号・口座名義等記載面)のコピー等を添付してください。

2 氏名・住所変更 (離婚又は婚姻に伴う養子縁組による氏名変更の場合、受給者の交代が必要となることがあります。)

変更日	令和 年 月 日		
変更者	変更内容	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 氏名		
<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 住所		
<input type="checkbox"/> 子 ()			
<input type="checkbox"/> 子 ()			
<input type="checkbox"/> 子 ()			
<input type="checkbox"/> 子 ()			

※受給者が単独で国外転出し、引き続き市内在住の配偶者が受給する場合は、配偶者からの認定請求書の提出が必要です。

※受給者と支給対象児童が別居となる場合は、申立書(別居監護)が必要です。

3 養育状況の変化

事由が発生した日	令和 年 月 日
事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()

※受給者の交代が必要となることがあります。

※婚姻か養子縁組をされた方は、申立書(婚姻及び養子縁組等)が必要です。

※養子縁組の解消をされた方は、消滅届が必要です。

4 受給者の加入する年金の変更 ※地方公務員共済・国家公務員共済・その他共済の方は保険証コピーの添付が必要です。

変更日	令和 年 月 日
変更前	変更後

5 配偶者の公務員就職・退職 (受給者の場合は認定請求書か消滅届が必要です)

該当日	令和 年 月 日		
事由	公務員勤務先名称	所属部署	代表電話番号
<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 退職			

※所得状況により、受給者の交代が必要になることがあります。

※横浜市使用欄(ここから下には記入しないでください)

福祉コード

連絡事項					
------	--	--	--	--	--

児童手当・特例給付 変更届

(届出先) 横浜市長

令和 5 年 4 月 6 日

請求者（受給者）

住所 中 区 本町6丁目50番地の10
フリガナ アサヒ タロウ 昭和 平成
氏名 旭 太郎 生年月日 2 年 1 月 1 日
連絡先 090 [1234] 〇〇〇〇 ※日中連絡のつく連絡先

次の事項について変更を届け出ます。

1 口座変更 (受給者ご本人名義の口座に限ります。)

振込希望 金融機関	子ども	銀行 金庫 信組 農協 漁協	支店名	支店コード (3ケタ)	120	普通預金	口座番号 (7ケタ)	1234567	口座名義	アサヒ タロウ
--------------	-----	----------------------------	-----	----------------	-----	------	---------------	---------	------	---------

※ゆうちょ銀行については支店名（3桁の数字）、口座番号（7桁）を記入してください。

※預金の種類は普通預金のみです。当座預金や貯蓄預金には振り込みできません。

※振込不能防止のため、通帳の見開き1ページ（口座番号・口座名義等記載面）のコピー等を添付してください。

2 氏名・住所変更 (離婚又は婚姻に伴う養子縁組による氏名変更の場合、受給者の交代が必要となることがあります。)

変更日	令和 5 年 4 月 1 日		
変更者	変更内容	変更前	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> 氏名	横浜 太郎	旭 太郎
<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 住所		
<input checked="" type="checkbox"/> 子 (旭 一郎)		横浜 花子	旭 花子
<input checked="" type="checkbox"/> 子 (旭 二郎)		横浜 一郎	旭 一郎
<input type="checkbox"/> 子 ()		横浜 二郎	旭 二郎
<input type="checkbox"/> 子 ()			

※受給者が単独で国外転出し、引き続き市内在住の配偶者が受給する場合は、配偶者からの認定請求書の提出が必要です。

※受給者と支給対象児童が別居となる場合は、申立書（別居監護）が必要です。

3 養育状況の変化

事由が発生した日	令和 年 月 日
事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 ()

※受給者の交代が必要となることがあります。

※婚姻か養子縁組をされた方は、申立書（婚姻及び養子縁組等）が必要です。

※養子縁組の解消をされた方は、消滅届が必要です。

4 受給者の加入する年金の変更 ※地方公務員共済・国家公務員共済・その他共済の方は保険証コピーの添付が必要です。

変更日	令和 5 年 4 月 1 日		
変更前	厚生年金保険	変更後	国民年金

5 配偶者の公務員就職・退職 (受給者の場合は認定請求書か消滅届が必要です)

該当日	令和 年 月 日		
事由	公務員勤務先名称	所属部署	代表電話番号
<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 退職			

※所得状況により、受給者の交代が必要になることがあります。

※横浜市使用欄（ここから下には記入しないでください）

連絡事項		福祉コード			
------	--	-------	--	--	--