

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

（宛先）秋田市長

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申出人（児童手当・特例給付の受給者）

住所 _____

氏名 _____

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。（該当する番号に○）

1. 受給者の個人番号が変更されたため。

受給者氏名													
旧個人番号 (12ケタ)					-					-			
新個人番号 (12ケタ)					-					-			

2. 配偶者の個人番号が変更されたため。

配偶者氏名													
旧個人番号 (12ケタ)					-					-			
新個人番号 (12ケタ)					-					-			

3. 児童の個人番号が変更されたため。

児童氏名													
旧個人番号 (12ケタ)					-					-			
新個人番号 (12ケタ)					-					-			
児童氏名													
旧個人番号 (12ケタ)					-					-			
新個人番号 (12ケタ)					-					-			

4. 離婚等により、配偶者の個人番号を消滅させるため。

配偶者氏名												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. 婚姻等により、配偶者の個人番号を新たに登録するため。

配偶者氏名													
個人番号 (12ケタ)					-					-			
事由の発生日	_____ 年 _____ 月 _____ 日												

事務処理欄

認定番号		受付年月日		受付者	
確認書類	個人番号カード・通知カード・その他（ _____ ）			子ども 福祉課 確認欄	