

児童手当 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（児童手当の受給者）

住所

氏名

児童手当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