

**記入例**

児童手当・特例給付 氏名住所 等変更届

提出日を記入してください。

平群町長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 1 ・ 5 ・ 5	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)	平群 太郎
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒636-0914 平群町西宮2丁目1番6号 電話 0745(45)0100
	変更後	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒636-0932 平群町吉新1丁目1番1号 電話 ( ) ( )
変更年月日		令和元年 ○月 ○日	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	平群 一郎、二郎
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 同上 電話 ( ) ( )
	変更後	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 同上 電話 ( ) ( )
変更年月日		令和元年 ○月 ○日	
児童	変更前	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 同上 電話 ( ) ( )
	変更後	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 同上 電話 ( ) ( )
変更年月日		令和 年 月 日	
備考	変更前	氏名 (法人名等)	
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒636-0932 平群町吉新1丁目1番1号 電話 0745(45)0100
	変更後	氏名 (法人名等)	平群 太郎
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒636-0932 平群町吉新1丁目1番1号 電話 0745(45)0100
変更年月日		令和 年 月 日	

変更が発生した日を記入してください。

- ◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。
- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）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。