



氏名  
住所  
年金  
口座

児童手当

変更届

**\*職業欄**

厚生年金加入者は、「ア 被用者」に○をつけてください。

国民年金加入者又は配偶者扶養の方は、「ウ 被用者でないもの」に○をつけてください。

**記入例**

提出年月日

令和 8・4・3

豊田市長様

変更のある対象者・各項目について記入してください

受給者	変更前	氏名			職業	ア. 被用者 1. 公務員(勤務先: )	ウ. 被用者等でない者
		住所	〒471-8501 豊田市西町3-60		電話	( )	
		公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
	変更後	氏名			職業	ア. 被用者 1. 公務員(勤務先: )	ウ. 被用者等でない者
		住所	〒471-0000 豊田市〇〇町1-1		電話	( )	
		公的年金制度の種類	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他( ) ( )私立学校教職員共済 ( )国家公務員共済 ( )地方公務員等共済				
変更年月日		令和 8・4・3					
配偶者	変更前	氏名	豊田 はな子				
		住所	〒471-8501 豊田市西町3-60		電話	( )	
	変更後	氏名	豊田 はな子				
		住所	〒000-0000 〇〇県△△市□□町1-1		電話	( )	
変更年月日		令和 8・4・3					
児童等	変更前	氏名	豊田 一郎、豊田二郎				
		住所	〒471-8501 豊田市西町3-60		電話	( )	
		氏名	豊田 一郎、豊田二郎				
		住所	〒000-0000 〇〇県△△市□□町1-1		電話	( )	
変更年月日		令和 8・4・3					
	別居になった場合理由	監護生計 (理由) 祖父母の家から学校に通うため。		(監護生計) 週末には面会し、児童の養育の費用を払っています。			
口座	変更後	公金受取口座	ア. 利用する <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/>		☑ 受給者名義の口座に限る ☑ 普通預金に限る ☑ 通帳等の写しを添付(公金受取口座のとき不要)		
		金融機関名/支店名	栞塚 銀行		信金	0 0	加 本店 出張所 1 1 1
		口座番号	2 2 2 2 2 2 2				
		口座名義	ト				
変更年月日		令和 8・4・3					
備考	住所	〒471-8501 豊田市西町3-60		電話	090-xxxx-xxxx / 生年月日 昭和・平成 2・6・8		
データ入力確認	受給者	氏名		豊田 太郎			

必ず記入してください!

公金受取口座登録制度については、デジタル庁のホームページを御覧ください



この部分は、記入不要です。