

※整理番号
※受付年月日 . .

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

(申出先) 鏡野町長 殿

私は、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。

1. 個人番号の変更等を申し出る事由

- (1) 受給者の個人番号が変更されたため
- (2) 配偶者等（2人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等（請求者が父母指定者の場合に限る。））の個人番号が変更されたため
- (3) 児童の個人番号が変更されたため
- (4) 離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため
- (5) 婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため

2. 個人番号の変更等の内容について

(1) の場合

変更前の個人番号	変更後の個人番号
.....

(2) の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号
.....

(3) の場合

ふりがな 児童の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号
.....

(4) の場合

ふりがな 配偶者等の氏名
.....

(5) の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	配偶者等の個人番号	事由の発生した年月日
.....	年 月 日

年 月 日

【申出人】（児童手当・特例給付の受給者）

住所 鏡野町 _____

氏名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

(いずれかの項目に○をつけ、日付をご記入の上、ご署名ください。)

- ・本申請書に記載する個人番号を住民基本台帳ネットワークで検索し、担当職員が記載することに同意します。
- ・本申請書に記載の個人番号について、住民基本台帳ネットワークで確認することに同意します。

年 月 日 氏名署名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。