

児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

所属受付印
<div style="border: 1px dashed blue; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> 收受 RO. 5. 10 〇〇〇学校 </div>

宮城県教育委員会教育長 殿

所属名及び 所属コード	〇〇〇学校	氏名 及び 職員番号	広瀬 理
△△△△△△			△△△△△△△△△△

申出人住所： 仙台市青葉区本町△丁目〇-□

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

フリガナ 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

フリガナ 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

フリガナ 配偶者等の氏名
ヒロセ ハナコ 広瀬 花子

(5) の場合

フリガナ 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

※ 決 裁	課 長	総括課長補佐	班 長	副班長	班 員

(注) ※印欄は記入しないでください。