

児童手当・特例給付 氏名変更届

(あて先) 南魚沼市長		提出年月日	※受付確認年月日
		令和 . .	令和 . .
受給者	変更前		
	変更後		
	変更年月日	令和 . .	
児童	変更前		
	変更後		
	変更年月日	令和 . .	
	変更前		
	変更後		
	変更年月日	令和 . .	
	変更前		
	変更後		
	変更年月日	令和 . .	
受給者	住所 <small>(法人の主たる事務所の所在地)</small>	新潟県南魚沼市 TEL ()	
	氏名 <small>(法人名等)</small>		

※備考			
世帯コード		住民コード	

※印の欄は、記入しないで下さい。
 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

注意

- 1 この届は、受給者が氏名を変更した場合（受給者が法人である場合は法人名及び代表者氏名）及び受給者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。）する児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいいます。）が氏名を変更した場合に、提出してください。
- 2 この届は、氏名を変更してから14日以内に提出してください。