

氏名
児童手当・特別給付住所等変更届

古河市長 様

※受付確認年月日	提出年月日	
	平成	・
	※認定番号	
	※宛名番号	
	※被用者区分	被用者・非被用者

受給者	変更前	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
	変更後	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
変更年月日		平成 ・		
児童	変更前	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
	変更後	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
	変更年月日		平成 ・	
	変更前	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
	変更後	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
	変更年月日		平成 ・	
	変更前	氏名 (法人名等)		
		住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()	
変更後	氏名 (法人名等)			
	住所 (法人の主たる事務所所在地)	〒 - 電話 ()		
変更年月日		平成 ・		
備考				
<p style="text-align: center;">住所 〒 -</p> <p style="text-align: center;">(法人の主たる事務所所在地)</p> <p style="text-align: center;">受給者 自宅電話 ()</p> <p style="text-align: center;">携帯電話 ()</p> <p style="text-align: center;">氏名 (法人名等) 印</p>				

- ◎ 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(かいしよ)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。