児童手当　住所／氏名／金融機関　変更届

※市受付印

知立市長　殿

受給者　住所

氏名

（生年月日　昭和・平成　年　月　日）

（連絡先　－　－　）

※金融機関を変更される際、届出人が代理人又は郵送で提出の場合は本人確認をすることがありますので、必ず**受給者本人と連絡がとれる連絡先**をご記入ください。なお本人確認ができない場合、変更申請は受理されないこともあります。

受給者番号								提出年月日	令和　年　月　日

区分		変更前	変更後
受給者	フリガナ		
	氏名		
	住所	知立市	知立市
児童	氏名		
	住所	□ 受給者に同じ	□ 受給者に同じ
金融機関	金融機関名称	銀行・農協　信用金庫　支店　出張所	銀行・農協　信用金庫　支店　出張所
	金融機関コード／支店番号		
	預金種別／口座番号	普通	普通
	口座名義人カナ（請求者名義に限る）		
加入している保険の種類	被用者	□ 社保（本人）　□ 共済（本人）□ 知立市以外の国保（本人）	□ 社保（本人）　□ 共済（本人）□ 知立市以外の国保（本人）
	被用者以外	□ 知立市国保　□ 生活保護□ 社保（家族）　□ 共済（家族） □ 知立市以外の国保（国民年金等）□ その他（　　）	□ 知立市国保　□ 生活保護□ 社保（家族）　□ 共済（家族） □ 知立市以外の国保（国民年金等）□ その他（　　）

備考		
	※その他の方は氏名、生年月日、受給者との続柄を備考欄に記入して頂きます。	代理申請：□ 配偶者　□ その他（備考欄に記入） 本人確認：□ 請求者　□ 配偶者　□ その他

変更事由の発生した年月日（転入日・転居日・入籍日等）	令和　年　月　日
変更年月	令和　年　月～