

児童手当 氏名住所 等変更届 (施設等受給者用)		提出年月日	※受付確認年月日
<p>嬉野市長 殿</p>		令和〇年〇月〇日	令和 . .
受給者	変更前	設置者等の氏名 (法人名)	嬉野 太郎
		施設等の名称	〇〇園
		設置者等の住所地 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 嬉野市塩田町大字〇〇 電話 0954-66-9121
		施設等の所在地 (住所)	〒 - 嬉野市塩田町大字〇〇 電話 0954-66-9111
受給者	変更後	設置者等の氏名 (法人名)	
		施設等の名称	
		設置者等の住所地 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 - 電話 ()
		施設等の所在地 (住所)	〒 - 電話 ()
		変更年月日	令和 . .
施設	変更前	氏名	
		居住地	〒 -
	変更後	氏名	
		居住地	〒 -
		変更年月日	令和 . .
入所等	変更前	氏名	
		居住地	〒 - 電話 ()
	変更後	氏名	
		居住地	〒 - 電話 ()
		変更年月日	令和 . .
児童	変更前	氏名	
		居住地	〒 - 電話 ()
	変更後	氏名	
		居住地	〒 - 電話 ()
		変更年月日	令和 . .
備考	住所 〒 嬉野市塩田町大字〇〇 (法人の主たる事務所の所在地) 電話 0954-66-9121 氏名等 受給者 (法人名及び代表者氏名) 嬉野 太郎		

受給者の氏名・住所変更の場合は
変更後の氏名・住所を
ここに記入してください。

入所児童の氏名・住所変更の場合は
変更前・変更後の
氏名・住所を
ここに記入してください。

- ◎ 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（かいしょ）ではっきり書いてください。