様式第27号(第31条関係)

　　　　　　　　　　　　児童手当　個人番号変更等申出書

（申出先）身延町長　様

　私は、児童手当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（2人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等（請求者が父母指定者の場合に限る。））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）児童の兄姉等の個人番号が変更されたため  （5）離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため  （6）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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | | | |  |
| 配偶者等の氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

（3）の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | | | |  |
| 児童の氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

（4）の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 変更前の個人番号 | | | | | | | | | | | | 変更後の個人番号 | | | | | | | | | | | |  |
| 児童の兄姉等の氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

（5）の場合

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 配偶者等の氏名 |
|  |
|  |

（6）の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 配偶者等の個人番号 | | | | | | | | | | | | 事由の発生した年月日 |  |
| 配偶者等の氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　　日

　　　　　　　　　【申出人】（児童手当の受給者）

　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　氏名