|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童手当  特例給付 | 住所・氏名・銀行口座　変更届 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和　　年　　月　　日 |

（提出先）大　阪　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更した年月日 | 令和　　　年　　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者 | フリガナ |  | 男 女 | 昭和・平成・西暦  　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　　名 | 必要な公簿を閲覧されることに異議ありません |
| 住　　所 |  | | |
| 電話　　　　　―　　　　　― | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 住所変更 | 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 |  |
|  |  | 変更後 |  |
| 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 |  |
|  |  | 変更後 |  |
| 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 |  |
|  |  | 変更後 |  |
| 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 |  |
|  |  | 変更後 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 氏名変更 | 新　氏名 | 旧　氏名 | |
| フリガナ | フリガナ | |
|  |  | |
| フリガナ | フリガナ | |
|  |  | |
| フリガナ | フリガナ | |
|  |  | |
| 変更理由：□婚姻　□養子縁組　□離婚　□その他（ | | ） |
| 口座名義変更　□済　□未（変更予定　□あり　□なし）  ※受給者が氏名変更した場合に記載してください。口座名義変更済であれば、下記の口座変更に記載してください。 | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 口座変更 | ゆうちょ銀行(5桁-8桁を右づめで記入) | | | | | | | | | | １ |  | |  |  | | ０ | ― |  |  |  |  |  |  |  | １ |
| 銀行・金庫  信組・農協 | | | | | | | 支　店  出張所 | | | | | | | | 支店コード  （３桁） | | | |  |  |  | 普通・当座 | | | |
| 口座番号  （右づめ） |  |  |  |  |  |  | |  | 口座名義  （カナ・アルファベット） | | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 課長 | 課長代理 | 係長 | 担当 | 令和  年　　月　　日 | | | | | | 備　考 | | | | | | | | |
| 区内・区間 | | 被・非被・特例 | | 認定番号 |  |  | ― |  |  |  | |  |  |  |  | 処理 | 確認 | 入力 | 受付 |

【記入上の注意】

1. 次のような場合、変更届を提出してください。
2. 受給者及び支給要件児童の氏名を変更したとき
3. 受給者が大阪市内で住所を変更したとき

（※受給者が大阪市外へ転出した場合は「受給事由消滅届」を提出してください）

1. 支給要件児童が住所を変更したとき
2. 現在受給している児童手当等の振り込み先を変更するとき
3. 「住所」の欄は、受給者の住民登録の住所を記入してください。
4. 「変更年月日」の欄は、変更の事由の発生した年月日を記入してください。
5. 「口座変更」の欄は、変更希望先の受給者名義の金融機関の口座を指定し、預金通帳等口座番号が確認できるものを用意してください。（受給者名義以外（配偶者・児童等）には振り込めません。）ゆうちょ銀行への振込みを希望される方は、通帳・カードに記載の「記号番号」（5桁―8桁）をご記入ください。振込専用口座番号には、区保健福祉センター地域保健福祉課(保健福祉)で読み替えを行います。
6. 支給対象児童が住所を変更し、以下に該当する場合は「別居監護申立書」を提出してください。
7. 大阪市内から大阪市外の市町村に住所を変更したとき
8. 大阪市外の市町村からさらに別の市町村に住所を変更したとき
9. 大阪市外の市町村の区域内で住所を変更したとき