

(記載例)

児 童 手 当
特 例 給 付

住所・氏名・銀行口座 変更届

令和 3年 1月 5日

(提出先) 大 阪 市 長

変更した年月日 令和 2年 12月 24日

| | | | | | |
|-----|------|---------------|--|-----|----------------------|
| 受給者 | フリガナ | オオサカ タロウ | | 男 女 | 昭和・平成・西暦 2年 2月 2日 |
| | 氏名 | 大阪 太郎 | | | |
| | 住所 | 北区中之島1丁目3番20号 | | | |

| 住所変更 | 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 | 変更後 |
|------|----------|----|-----|-----|
| | | | | |
| 住所変更 | 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 | 変更後 |
| | | | | |
| 住所変更 | 変更した人の氏名 | 続柄 | 変更前 | 変更後 |
| | | | | |
| 住所変更 | 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： <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 口座名義変更 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未（変更予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | 大阪 | 銀行・金庫 信組・農協 | 中之島 | 支店 出張所 | 支店コード (3桁) | 0 | 0 | 0 | 普通・当座 | | | | | | | | | | |
| | 口座番号 (右づめ) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 口座名義 (カナ・アルファベット) | オオサカ タロウ | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|-------|---------|------|----|-------------|----|----|
| 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 |

※太枠の中だけ記入してください。該当する項目にチェックをしてください。

【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。
 - ① 受給者及び支給要件児童の氏名を変更したとき
 - ② 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)
 - ③ 支給要件児童が住所を変更したとき
 - ④ 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
2. 「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。
3. 「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。
4. 「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。
5. 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。
 - ① 大阪市内から大阪市外の市町村に住所を変更したとき
 - ② 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
 - ③ 大阪市外の市町村の区域内で住所を変更したとき