

(表面)

「被用者」とは主に厚生年金加入者。
「被用者ではない者」とは主に国民年金及び未加入者。

変更のある対象者の氏名・住所
等のみを記入してください。

児童手当 氏名住所 等変更届

湖南省長 あて

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	変更前	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 520 - 3288 湖南省中央一丁目1番地	電話 ()	
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		
	変更後	氏名 (法人名等)		職業	ア. 被用者 ウ. 被用者等でない者 イ. 公務員(勤務先:)
		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 520 - 3288 湖南省中央○丁目○番地	電話 ()	
		公的年金制度の種別	ア. 厚生年金保険(※) ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 イ. 国民年金 ウ. その他() () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済		
	変更年月日	令和 ○ . ○ . ○			
配偶者	変更前	氏名			
		住所	〒 -	電話 ()	
	変更後	氏名			
		住所	〒 -	電話 ()	
	変更年月日	令和 . .			
児童等	変更前	氏名			
		住所	〒 -	電話 ()	
	変更後	氏名			
		住所	〒 -	電話 ()	
	変更年月日	令和 . .			
	変更前	氏名			
		住所	〒 -	電話 ()	
	変更後	氏名			
		住所	〒 -	電話 ()	
	変更年月日	令和 . .			
備考		住所 (法人の主たる事務所の所在地)	〒 520 - 3288 湖南省中央○丁目○番地	電話○○○ (○○○○) ○○○○	
		氏名 (法人名等)	湖南 太郎		

変更年月日は転居日や戸籍届出日です。

- ◎ 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。