様式第8号（第5条・第6条関係）　　（表面）

児童手当・特例給付　氏名 住所　等変更届

勝山市長　殿

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）	
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	電話　（　　）
		職業	ア.被用者　イ.公務員（勤務先：　　）　ウ.被用者等でない者
		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）	
		住所（法人の主たる事務所の所在地）	電話　（　　）
		職業	ア.被用者　イ.公務員（勤務先：　　）　ウ.被用者等でない者
		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	（□受給者に同じ）
	変更後	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更年月日		（□受給者に同じ）　令和　・　・
児童	変更前	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更後	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更年月日		（□受給者に同じ）　令和　・　・
	変更前	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更後	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更年月日		（□受給者に同じ）　令和　・　・
	変更前	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更後	氏名	
		住所	（□受給者に同じ）
	変更年月日		（□受給者に同じ）　令和　・　・
備考			受給者　住所（法人の主たる事務所の所在地） 氏名（法人名等）

◎ 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。
◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

（日本工業規格A列4番）