

児童手当 氏名住所 等変更届（施設等受給者用）

（宛先）

高槻市長

提出年月日	※受付確認年月日
. .	

受給者	変更前	(フリガナ)		法人の主たる事務所の所在地	電話 - -	
		設置者等の氏名 (代表者)				
		法人名				
	変更後	(フリガナ)		施設の種類	施設等所在地	電話 - -
		設置者等の氏名 (代表者)				
		法人名				
	変更後	(フリガナ)		施設の種類	施設等所在地	電話 - -
		設置者等の氏名 (代表者)				
		法人名				
変更年月日		. .				

施設等入所児童	変更前	(フリガナ)		住所	
		氏名			
	変更後	(フリガナ)		住所	
		氏名			
	変更年月日		. .		
	変更前	(フリガナ)		住所	
		氏名			
	変更後	(フリガナ)		住所	
		氏名			
	変更年月日		. .		
	変更前	(フリガナ)		住所	
		氏名			
変更後	(フリガナ)		住所		
	氏名				
変更年月日		. .			

受給者 受給者氏名 _____

- ◎ ※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。