

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)		施設の種類	
		法人名		施設等所在地	電話 - -
	変更後	(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)		施設の種類	
		法人名		施設等所在地	電話 - -
変更年月日		・ ・			

施設	変更前	(フリガナ)		住所	
		氏名			
入所	変更後	(フリガナ)		住所	
		氏名			
変更年月日		・ ・			
児童	変更前	(フリガナ)		住所	
		氏名			
等	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。