様式第25号

※整理番号	
※受付年月日	・　・

児童手当・特例給付　個人番号変更等申出書

泉南市長　様

私は、児童手当等の受給に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し出ます。

１．個人番号の変更等を申し出る事由

（１）受給者の個人番号が変更されたため

（２）配偶者等（２人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等（請求者が父母指定者の場合に限る。））の個人番号が変更されたため

（３）児童の個人番号が変更されたため

（４）離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため

（５）婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため

２．個人番号の変更等の内容について

（１）の場合

変更前の個人番号	変更後の個人番号

（２）の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号

（３）の場合

ふりがな 児童の氏名	変更前の個人番号	変更後の個人番号

（４）の場合

ふりがな 配偶者等の氏名

（５）の場合

ふりがな 配偶者等の氏名	配偶者等の個人番号	事由の発生した年月日
		年　月　日

令和　　年　　月　　日

【申出人】（児童手当・特例給付の受給者）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿