

# 児童手当・特例給付 個人番号変更等申出書

必ずご記入ください。

鎌倉市長 あて  
受給資格の審査のため

受給者は現在手当を受給している方(お子さんではないのでご注意ください)のお名前をご記入ください。

申請年月日	※受付確認年月日
令和 元 ・ 5 ・ 10	令和 . .

【申出人】 (児童手当・特例給付の受給者)

住所 鎌倉市御成町18番10号シティーホール202号

自宅 0467 ( 23 ) 3000 携帯電話 090-1234-5678

氏名 鎌倉 吾郎

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) 受給者の個人情報に変更されたため
- (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。)) の個人番号に変更されたため
- (3) 児童の個人番号に変更されたため
- (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

婚姻された年月日をご記入ください。

### (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
かまくら まさこ 鎌倉 政子	1   2   3   4   5   6   7   8   9   1   1   1	令和 元 年 5 月 10 日

◎ 字は、楷書 (かいしょ) ではっきり書いてください。