様式第25号

窓口対応者印	※受付印

児童手当・特例給付　個人番号変更等申出書

いなべ市長　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
		令和　　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

番号確認
□個人番号カード　□通知カード　□個人番号が記載された住民票　□その他（　　）
身元確認
□個人番号カード　□運転免許証　□パスポート　□身体障害者手帳　□その他（　　）