様式第15号（第27条関係）

**児童手当・特例給付　個人番号変更等申出書**

長洲町長　　　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させるため

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 | 変更前の個人番号 | 変更後の個人番号 |
| 配偶者等の氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　（3）の場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 変更前の個人番号 | 変更後の個人番号 |
| 児童の氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

　（4）の場合

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 配偶者等の氏名 |
|  |
|  |

　（5）の場合

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

　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　【申出人】（児童手当・特例給付の受給者）

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　氏　名