

※ 経 由 区市町村名	足立区	※ 区市町村 受付年月日	令和 年 月 日
※ 区市町村 提出	令和 年 月 日 第 号	※ 区市町村 再提出	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 氏 名 <input type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 在 留 期 間 <input type="checkbox"/> そ の 他 特別児童扶養手当 変更届			
(新)受給者名		証書記号 ・番号	東特第 号
変更内容	変更前	変更後	
受給者	ふりがな		
	氏名		
	住所・郵便番号	〒 -	
	電話番号	()	
対象児童	氏名(続柄)	()	
	同・別居	同居・別居	
在留期間等		国籍	在留期間
	受		令和 年 月 日まで
	児		令和 年 月 日まで
※ 添付書類	・住民票・戸籍謄本又は抄本 ・監護・養育事実についての調査書・手当証書 ・振込先口座申出書 ・所得状況届 ・(非)課税証明書 ・認定診断書等 ・電算処理入力票		
※ 備考			
特別児童扶養手当等の支給に関する法律に基づき、上記のとおり届け出ます。 令和 年 月 日 氏 名 ⑩ 東京都知事殿			

- (注意) 1. 都外転入の場合以外は、**変更のあった項目のみ記入してください。**※の欄は記入する必要はありません。
 2. 字は楷書ではっきり書いてください。記名・押印に代えて署名することができます。
 3. 氏名変更に伴い振込先口座の名義も変更になる場合は、別途「特別児童扶養手当振込先口座申出書」を提出する必要があります。

氏名変更届 記入例

特別児童扶養手当
 氏 名
 住 所
 在 留 期 間
 そ の 他

「氏名」にチェックを入れてください。

受給者の氏名を記入してください。
 (お子様の氏名ではありません)

証書番号を記入してください。
 分からなければ空欄でも結構です。

(新)受給者名 ●● ●● 証書記号・番号 東特 第 111111 号

変更内容		変更前	変更後
受給者	ふりがな	■ ■ ■ ● ● ●	● ● ● ● ● ●
	氏 名	■ ■ ● ●	● ● ● ●
	住 所・郵便番号	〒	〒
	電話番号		

変更前の受給者の氏名とお子様の氏名を記入してください。

変更後の受給者の氏名とお子様の氏名を記入してください。

対象児童	氏 名 (続 柄)	■ ■ ▲ ▲ (長男)	● ● ▲ ▲ (長男)
	同・別居	同居・別居	同居・別居

在留期間等	国 籍		在 留 期 間		在 留 資 格
	受		令和	年 月 日まで	
	児		令和	年 月 日まで	

※ 添付書類
 ・住民票 ・戸籍謄本又は抄本 ・監護・養育事実についての調査書・手当証書
 ・振込先口座申出書 ・所得状況届 ・(非)課税証明書 ・認定診断書等 ・電算処理入力票

※ 提出する日を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

受給者の氏名を記入し、押印してください。
 (お子様の氏名ではありません)

氏 名 ●● ●● ●● ●● (印)

特別児童扶養手当等の支給に関する法律に基づき、上記の

東京都知事殿

注1. 口座名義が変更になった場合は「振込先口座申出書」も必要です。
注2. 受給者が氏名変更の際は証書を添付してください。

提出する必要があります。

※ 経 区	住所変更届 記入例			日
※ 区 提 出	第 号	※ 再 提 出	令和 年 月 日	日
<input type="checkbox"/> 氏 各 <input checked="" type="checkbox"/> 住 所 <input type="checkbox"/> 在 留 期 <input type="checkbox"/> そ の		「住所」にチェックを入れてください。 証明書番号を記入してください。分からなければ空欄でも結構です。		
特別児童扶養手当 受給者の氏名を記入してください。 (お子様の氏名ではありません)		(新)受給者名 ●●●●●●●● 証書記号・番号 東特 第 111111 号		
変更内容		変更前		変更後
受給者	ふりがな	旧住所を記入してください。		新住所を記入してください。
	氏名			
	住所・郵便番号	〒 120-8510 足立区中央本町 1-17-1-101		〒 120-8510 足立区中央本町 1-17-1-201
電話番号	03 (3880) 5111		03 (3880) 5883	
対象児童	氏名(続柄)	●●● ▲▲▲ (長男)		()
	同・別居	同居・別居		同居・別居
対象児童の氏名と続柄を記入してください。		籍	在留期間	在留資格
		令和 年 月 日まで	令和 年 月 日まで	
※ 添付書類		・住民票 ・戸籍謄本又は抄本 ・監護・養育事実についての調査書・手当証書 ・振込先口座申出書 ・所得状況届 ・(非)課税証明書 ・認定診断書等 ・電算処理入力票		
提出する日を記入してください。		受給者の氏名を記入し、押印してください。 (お子様の氏名ではありません)		
特別児童扶養手当等		給に関する法律に基づき、上記のとおり届け出ます。		
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		氏名 ●●●●●●●● (印)		
注1. 証書内の住所欄を訂正します。証書をお持ちの方は、添付してください。 注2. 以下の場合は窓口にてお手続きください。 ★対象児童と別居した ★他市区町村から転入した				

※ 経 区	中	区 市 町 村	日
※ 区 提	出	第 号	再 提 出
特別児童扶養手当		<input type="checkbox"/> 氏 各 <input type="checkbox"/> 住 所 <input checked="" type="checkbox"/> 在 留 期 間 <input type="checkbox"/> そ の	「在留期間等」にチェックを入れてください。
受給者の氏名を記入してください。 (お子様の氏名ではありません)		証書記号 ・番号	証書番号を記入してください。 分からなければ空欄でも結構です。
(新)受給者名	●●●●	東特 第 111111 号	
変 更 内 容	変 更 前	変 更 後	
受 給 者	ふりがな		
	氏 名		
	住 所・ 郵便番号	〒	〒
	電 話		()
対 象 児 童	氏 名 (続 柄)	●● ▲▲ (長男)	()
	同・別居	同居・別居	同居・別居
在留期間等	受	国 籍	在 留 期 間
	見	在 留 資 格	在 留 資 格
※ 添 付	受給者とお子様の国籍を記入してください。	受給者とお子様の在留期間を記入してください。	在留資格を記入してください。
※ 備 考	提出する日を記入してください。	受給者の氏名を記入し、押印してください。 (お子様の氏名ではありません)	
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	氏 名	●●●●	印

注1. 在留カードのコピーを添付してください。

(注意) 1. 2. 3. 氏名変更に伴い、旅送元住所地の氏名変更による場合は、別途「特別児童扶養手当旅送元住所地申請書」を提出する必要があります。