

- 児童扶養手当
- 児童手当・特例給付
- 児童育成手当

住所変更届

受付年月日	
-------	--

受給者	フリガナ			生年月日	年 月 日生
	氏名			電話番号	- -
	新住所	昭島市			
	旧住所	昭島市			
支給要件児童	氏名	同居・別居の別	新住所（別居の場合のみ記載）		
		同居・別居			
		同居・別居			
		同居・別居			
		同居・別居			
		同居・別居			
家族構成の状況	転居前と同じ ・ 転居前と異なる				
変更年月日	年 月 日				
上記のとおり、住所の変更の届出をします。					
年 月 日					
氏名 _____ 印 _____					
(宛先) 昭島市長					

記載された事項は、保健福祉総合システムのコンピュータに登録されます。

備考

- 児童扶養手当
- 児童手当・特例給付
- 児童育成手当

電算 / 通知 /
水・ご /

太枠の中を楷書ではっきり記入してください。記名押印に代えて署名することができます。児童が別居することになったときは、別居監護の証明書と住民票の写し（昭島市内の方は必要ありません。）を添えてください。