様式第9号（第5条・第6条関係）

（表面）

児童手当　氏名住所　等変更届（施設等受給者用）

提出年月日	※受付確認年月日
令和　・　・	令和　・　・

殿

受給者	変更前	設置者等の氏名（法人名）		施設等の種類	
		施設等の名称			
		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）		
		施設等の所在地（住所）	〒　－　電話　（　）		
	変更後	設置者等の氏名（法人名）		施設等の種類	
		施設等の名称			
		設置者等の住所地（法人の主たる事務所の所在地）	〒　－　電話　（　）		
		施設等の所在地（住所）	〒　－　電話　（　）		
	変更年月日		令和　・　・		
施設入所等児童	変更前	氏名			
		居住地	〒　－　電話　（　）		
	変更後	氏名			
		居住地	〒　－　電話　（　）		
	変更年月日		令和　・　・		
	変更前	氏名			
		居住地	〒　－　電話　（　）		
	変更後	氏名			
		居住地	〒　－　電話　（　）		
	変更年月日		令和　・　・		
	変更前	氏名			
		居住地	〒　－　電話　（　）		
	変更後	氏名			
		居住地	〒　－　電話　（　）		
	変更年月日		令和　・　・		
備考					

住所（法人の主たる事務所の所在地）　〒　－　電話　（　）

受給者　氏名等（法人名及び代表者氏名）　㊞

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。
◎　※印の欄は、記入しないでください。
◎　字は、楷書（かいしょ）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。

（日本工業規格Ａ列４番）

様式第九号（第五条・第六条関係）（表面）を次のように改める。