

※	所管区名		※	所管区受付	年 月 日
		☎			第 号
※	所管区進達	年 月 日	※	所管区再進達	年 月 日
		第 号			第 号

特別児童扶養手当 住所変更届(市外転入用)

京都市長 様

年 月 日

氏名

下記のとおり、届け出ます。

受給者 記号・番号	特第 号	(ふりがな) 受給権者 氏名											
		個人番号											
手当の対象児童		(同居・別居)	個人 番号										
		(同居・別居)											
		(同居・別居)											
		(同居・別居)											
新住所	〒 Tel. ()												
旧住所	〒												
住所変更年月日	年 月 日												
住居変更に 伴う同居者 の異動状況	1 新たに同居する者	氏名(続柄)	()										
		氏名(続柄)	()										
		氏名(続柄)	()										
	2 転居に伴い別居 した者	氏名(続柄)	()										
		氏名(続柄)	()										
		氏名(続柄)	()										
	3 同居者の変更なし												
※確認	上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 区・支所保健福祉センター障害保健福祉課長 (担当者氏名)												
※添付書類 (該当者のみ)	振込先口座申出書、通帳の写し・・・振込先口座を変更 住民票が移動できない旨の証明願 (別居)監護事実についての証明願 支給停止関係(発生・消滅・変更)届 所得状況変更通知書(又は前住所地の所得証明書)・・・新たな同居者												

※※	第	号	(06.07)
----	---	---	---------

※	所管区名		※	所管区受付	年	月	日		
		☎			第	号			
※	所管区進達	年	月	日	※	所管区再進達	年	月	日
		第	号			第	号		

特別児童扶養手当 住所変更届(市外転出用)									
京都市長 様									
年 月 日									
氏名									

下記のとおり、届け出ます。									

受給者 記号・番号	都特第	号	(ふりがな)												
			受給権者 氏名												
			個人番号												

新住所	〒												
-----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

旧住所	〒												
-----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住民基本台帳法第24条の 転 出 予 定 年 月 日	令和	年	月	日
-------------------------------	----	---	---	---

備考	住基確認 担当者

令和 年 月 日

子ども家庭 支援課への 提出	第 号	旧住所地の 区・支所等へ の通知	第 号
特別児童扶養手当 住所変更届(市内異動用) 京都市長 様 年 月 日 氏名 下記のとおり、届け出ます。			
受給者 記号・番号	都特第 号	(ふりがな) 受給権者 氏名	
		個人番号	
手当の対象児童	(同居・別居)		(同居・別居)
	(同居・別居)		(同居・別居)
	(同居・別居)		(同居・別居)
新住所	〒 Tel. ()		
旧住所	区 支所 出張所	変更年月日	年 月 日
住居変更に 伴う同居者 の異動状況	1 新たに同居する者	氏名(続柄)	()
		氏名(続柄)	()
		氏名(続柄)	()
		氏名(続柄)	()
	2 転居に伴い別居 した者	氏名(続柄)	()
		氏名(続柄)	()
		氏名(続柄)	()
		氏名(続柄)	()
	3 同居者の変更なし		
※添付書類 (該当者のみ)	振込先口座申出書、通帳の写し・・・振込先口座を変更 住民票が移動できない旨の証明願 (別居)監護事実についての証明願 支給停止関係(発生・消滅・変更)届 所得状況変更通知書(又は前住所地の所得証明書)・・・新たな同居者		