

変更届

(あて先)松戸市長 下記のとおり届け出ます。

※太枠内をご記入ください

受付確認印

届出をする手続き(☑を入れる)		
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当		
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療費等助成		
届出日	西暦 令和 年 月 日	
届出者氏名(氏名変更の方は変更前の氏名)		証書番号
		受給者番号
住所	松戸市	
変更事由(☑を入れる)		
<input type="checkbox"/> 金融機関	変更前	銀行・農協・金庫・信組
	変更後	<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用を希望する ※書類の添付不要 ※公金受取口座の登録を抹消した場合、通帳またはキャッシュカードのコピーを提出してください。
		<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用を希望しない 銀行・農協・金庫・信組 ※通帳またはキャッシュカードのコピーを添付
※支払月の前月の20日以降に提出された場合、または公金受取口座の変更・登録の抹消をされた場合は旧口座に振り込まれる可能性があります。ご注意ください。		
<input type="checkbox"/> 氏名	※金融機関変更手続きも併せて行ってください	
	変更理由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 復氏 <input type="checkbox"/> 筆頭者の氏名変更 <input type="checkbox"/> その他()
	変更日	令和 西暦 年 月 日
	変更後氏名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 事由	※氏名変更がある場合、金融機関変更手続きも併せて行ってください	
	認定時支給事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 保護命令 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他
	変更後支給事由	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> 遺棄 <input type="checkbox"/> 保護命令 <input type="checkbox"/> 拘禁 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他
	変更する理由	<input type="checkbox"/> 離婚成立のため <input type="checkbox"/> その他()
	事由発生日	令和 西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 保険	※変更後の健康保険証のコピーを添付	

子育て支援課確認欄(市記入欄)

添付書類		確認事項	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 金融機関の通帳又はキャッシュカードのコピー <input type="checkbox"/> 保険証コピー	<input type="checkbox"/> 証書返却(全部停止を除く)	<input type="checkbox"/> 金融機関変更処理
<input type="checkbox"/> 金融機関の通帳又はキャッシュカードのコピー			
<input type="checkbox"/> 保険証コピー			
受付日	令和 年 月 日	審査日	令和 年 月 日