様式第２５号（第３１条関係）

本書の郵送提出時は、身元確認書類のコピーの提出も必要です

郵送先　〒272-8501　市川市八幡1-1-1
市川市役所 子育て給付課 児童手当担当

受付確認年月日	・　・

児童手当・特例給付　個人番号変更等申出書

市川市長

私は、児童手当等の受給者に関する個人番号の変更等について、以下のとおり申し出ます。
また、個人番号の変更等に伴い必要な公簿等の調査を行うことに同意します。

個人番号の変更等を申し出る事由　（該当するものを〇で囲んでください。）

1．　受給者の個人番号が変更されたため
2．　配偶者等（２人以上で児童を養育している場合の配偶者、未成年後見人、父母等（請求者が父母指定者の場合に限る。））の個人番号が変更されたため
3．　児童の個人番号が変更されたため
4．　離婚等により、配偶者等の個人番号を消滅させるため
5．　婚姻等により、配偶者等の個人番号を新たに登録するため（児童を認知した場合も含む。）

個人番号の変更等の内容について　（該当する番号の欄に記入してください。）

１～３の場合

ふりがな 氏名	受給者との関係

この申出書において、配偶者等がマイナンバー制度による地方税関係情報の情報連携を希望しない場合はチェックしてください→ □
（チェックした場合は必要となる年度の課税証明書の提出が必要になります）

変更前の個人番号												→	変更後の個人番号											

４の場合　事由発生年月日のわかる書類も提出してください（戸籍謄本等）

ふりがな 配偶者等の氏名	事由発生年月日
	年　月　日

４の場合は、郵送時の身元確認書類のコピーは不要です。

５の場合　事由発生年月日のわかる書類も提出してください（戸籍謄本等）

ふりがな 配偶者等の氏名	生年月日	住所　（受給者と別住所の場合）	
いちかわ　はなこ 市川花子	H元.7.7	現在の住所	市川市八幡１－１－１－101
		1月1日の住所	千葉県船橋市〇〇　〇丁目〇番〇号

1月1日（1～5月の場合は前年）の住所が異なる場合は、1月1日の住所もあわせて記入してください

配偶者等の個人番号												事由発生年月日
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	R6年3月31日

以下は該当する場合に記入してください

児童との養子縁組	児童の認知の有無
有・無	有・無

受給者	申出日	R6年4月1日	受給者名	市川太郎
	住　所	市川市八幡1－1－1－101		

市使用欄

認定番号		現況届	依頼・済	身元確認		代理権確認		受付者	
				番号確認		同居父母該当			