

※※ 第 号	
※ 経 由 町 村 名	※ 市 町 村 令和 年 月 日 受付年月日
※ 町 村 令和 年 月 日 提 出 第 号	※ 町 村 令和 年 月 日 再 提 出 第 号
児童扶養手当 住所変更届 [転出前]	
(ふりがな) 氏 名	証書番号 第 号
新 住 所	〒 連絡先 TEL ()
旧 住 所	〒 連絡先 TEL ()
転出予定年月日(住民基本台帳法に基づく)	令和 年 月 日
上記のとおり、住所を変更する予定ですので、届け出ます。 令和 年 月 日 氏 名 盛岡市長様	

(注意)

- ※は市町村、※※は県が記入する欄ですので記入する必要がありません。
- 新住所の連絡先がわかっている場合は、連絡先を記入してください。
- 旧住所に扶養義務者等で連絡にあられる方がいる場合は、その方の連絡先を記入してください。
- 転出予定年月日は、住民基本台帳法第24条によりあらかじめ市町村長に届出た年月日を記入してください。

◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。