|  |
| --- |
| ※※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 　　℡　（ ） |
| 旧住所 | 〒　　　　　　連絡先 　　℡　（ ） |
| 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）

１ ※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。

２ 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。

３ 旧住所に扶養義務者等で連絡にあた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。

４ 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。