|  |  |
| --- | --- |
| ※※  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。