

児童扶養手当 氏名変更届

① 受給資格者名 (ふりがな) 氏名	くまもと はなこ 熊本 花子	② 証書番号	0123456
-----------------------	-------------------	--------	---------

③ 受給資格者住所	〒 860 - 8601 熊本市 中央区手取本町1番1号 手取アパート101号室	TEL (自宅) 096-328-1234 (携帯) 090-1234-5678
-----------	--	---

(ふりがな) 新氏名	(ふりがな) 旧氏名	受給資格者との続柄
くまもと はなこ 熊本 花子	ひご はなこ 肥後 花子	本人
くまもと いちろう 熊本 一郎	ひご いちろう 肥後 一郎	長男

上記のとおり、氏名変更について届け出ます。

令和 2 年 4 月 10 日

氏名 熊本 花子 印

熊本市長 宛

私は、この届出をもって熊本市ひとり親家庭等医療費助成規則第15条第1号の規定による届出を行います。
ひとり親家庭等医療費助成受給資格者証番号 (助成対象者) 【 123456789 】

氏名 熊本 花子 印

熊本市長 宛

備考	
----	--

- ◎ ※、※※の欄は記入する必要はありません。
- ◎ 字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。

処理経過			
入力	二次審査	一次審査	受付

児童手当	子ども医療	管轄区
済・未	済・未	北・西・中央・東・南