

児童扶養手当 住所変更届

| | | | |
|------------------|---|----------|---------------|
| ① 受給資格者氏名 (ふりがな) | くまもと はなこ 熊本 花子 | ② 証書番号 | 0123456 |
| ② 旧住所 | 〒 862 - 8620 熊本市 中央区水前寺6丁目2番45号 水前寺マンション505号室 | Tel (自宅) | 096-381-1234 |
| | | (携帯) | 090-9876-5432 |
| ③ 新住所 | 〒 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 |
| ④ 変更年月日 (異動日) | 令和 5 年 4 月 1 日 | | |
| ⑤ 転居理由 | イ 仕事との都合 ロ 学校の都合 ハ その他 () | | |

上記のとおり、住所の変更について届け出ます。
また、転居後もひとり親家庭等である状況に相違ありません。

令和 5 年 4 月 10 日

氏名 熊本 花子

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 (受給資格者) 【 123456789 】

氏名 熊本 花子

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。

| | | |
|------|-----------------------------|----------------|
| 確認事項 | 1 同居者の変更について | |
| | ① 扶養義務者に変更 (有・無) | |
| | [有の場合] | |
| | (1) 扶養義務者と (同居・別居) ⇒ システム処理 | 関係者変更 所得状況変更 |
| | (2) 扶養義務者の所得 | |
| | ・ 所得制限内 ⇒ 添付書類不要 | |
| | ・ 所得制限超過 ⇒ 支給停止関係届の提出 | |
| | ② その他の同居者に変更 (有・無) | |
| | { | } |
| | ③ 同一地番に上記以外の人住民記録 (有・無) | |
| | { | } |

| 処理経過 | | | |
|------|------|------|----|
| 入力 | 二次審査 | 一次審査 | 受付 |
| | | | |

| | | |
|------|-------|------------|
| 児童手当 | こども医療 | 管轄区 |
| 済・未 | 済・未 | 北・西・中央・東・南 |