

※※ 第 号			
※ 経 由 市区町村名		※ 市区町名 令和 年 月 日 受付年月日	
※ 市区町名 令和 年 月 日 通 達 第 号			
<u>児童扶養手当住所変更届（転出）</u>			
(ふりがな) 氏 名		証 書 番 号	第 号
(新) 住 所	(TEL)		
転出の予定年月日	年 月 日		
旧 住 所			
<p>上記のとおり、届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ㊟</p> <p style="text-align: center;">釧路市長 蝦名 大也 殿</p>			

◎ 字は楷書<sup>かい</sup>ではっきり書いてください。※ ※※の欄は記入する必要がありません。  
◎ 記名押印に代えて署名することができます。  
注意 この届は基幹県から他の都道府県に住所を変更する場合に提出してください。  
変更後の住所地にもかならず届け出てください。