

【様式例】

(別添様式1)

※※第		号	
※経 由 市区町村名		※市区町村 受付年月日	年 月 日
※市区町村 提 出	年 月 日 第 号	※市区町村 再 提 出	年 月 日 第 号
特別児童扶養手当住所（転入）・支払方法変更届			
(ふりがな) 氏 名	個人番号	
証書の記号・番号（注）	第		号
支給対象障害児の氏名			
配偶者の氏名			
扶養義務者の氏名			
住 所	変更前		
	変更後		
金 支 融 払 機 希 関 望	変更前	名称
		口座番号	
	変更後	名称
		口座番号	
転 入 日		年 月 日	
上記のとおり、特別児童扶養手当に係る住所・支払方法変更について届け出ます。 令和 年 月 日 都道府県知事 殿 指定都市市長 殿 <div style="text-align: right;">氏名 印</div>			

◎ ※の欄は記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。

（注）現在、交付されている証書番号、若しくは、転入前の自治体で交付されていた証書番号を記載すること。

(別添様式2)

※ 第		号		※受付年月日		年 月 日	
特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当 住所（転入）・支払方法変更届							
(ふりがな)				個人番号			
受給資格者の氏名							
配偶者の氏名							
扶養義務者の氏名							
住所	変更前						
	変更後						
金融 払 機 関 希 望	変更前		名称				
			口座番号				
	変更後		名称				
			口座番号				
転入日				年 月 日			
上記のとおり、特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当に係る住所・支払方法変更について届け出ます。 令和 年 月 日 登別市福祉事務所長 殿 氏名 印							

◎ ※の欄は記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきりと書いてください。記名押印に代えて署名することができます。