

特

※※ 第	号
※ 経 由 市町村名	※ 市 町 村 令和 年 月 日 受付年月日
※ 市 町 村 令和 年 月 日 提 出 第 号	※ 市 町 村 令和 年 月 日 再 提 出 第 号

**特別児童扶養手当 氏名・住所・支払金融機関変更届**

(フリガナ) 受 給 者 氏 名		受 給 者 記号・番号	島特第	号
		個 人 番 号		

(フリガナ) 新 氏 名		(フリガナ) 同 居 者 の 氏 名	
-----------------	--	--------------------------	--

支 給 対 象 児 童 の 氏 名		支 給 対 象 児 童 の 氏 名	
----------------------	--	----------------------	--

配 偶 者 の 氏 名	
-------------	--

扶 養 義 務 者 の 氏 名	
-----------------	--

扶 養 義 務 者 の 氏 名	
-----------------	--

受 給 者 新 住 所	〒		TEL ( )
----------------	---	--	---------

受 給 者 旧 住 所	〒		TEL ( )
----------------	---	--	---------

新 金 融 機 関	名 称	口 座 番 号	旧 金 融 機 関	名 称	口 座 番 号
		普 通 ・ 当 座			普 通 ・ 当 座
	支 店			支 店	

いずれかにチェックをつけてください。

上記の新金融機関は公金受取口座であり、本手当の振り込みを希望

上記の新金融機関は公金受取口座ではないが、本手当の振り込みを希望

変 更 年 月 日	令和 年 月 日
-----------	----------

上記のとおり、届け出ます。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

福島県知事 様

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※、※※の欄は県、市町村が記入する欄です。  
◎字は楷書ではっきり書いてください。  
◎他の市町村からの転入の場合は、受給者の個人番号を記入してください。

## 注意

この届には、次の書類を添えて市役所又は町村役場に出してください。

届種別	添付書類	備考
氏名	戸籍抄本 及び預金通帳の写	
住所	世帯全員の住民票 及び預金通帳の写 (他の都道府県からの転入の場合)	
金融機関	預金通帳の写	