

障害児福祉手当 氏 名  
特別障害者手当 住 所 変更届  
(福祉手当) 金融機関

(ふりがな) 受給資格者氏名	
住 所	
(ふりがな) 変更後氏名	
変更後住所	
変更後金融機関	
上記の理由が 発生した日	令和 年 月 日

氏 名  
上記のとおり 住 所 を変更したので届け出ます。  
金融機関

令和 年 月 日  
住所  
氏名

江 田 島 市 長 様

◎ 氏名変更届の場合は、戸籍の抄本を添付して提出してください。