

市 町 名	江 田 島 市	※ 電算入力年月日	・	・
※受付年月日	・		・	
特別児童扶養手当		氏 名 住 所 支 払 口 座	変更届	
受 給 者 氏 名		証 書 記号・番号	広特 第 号	
個人番号				
区 分	新 氏 名		旧 氏 名	
(ふりがな)				
受給者				
(ふりがな)				
児 童				
	新 住 所		旧 住 所	
	※※ 住所 コード			
	TEL (- -)			
支 払 希 望 口 座	新 口 座		旧 口 座	
	名称	銀行 支店	銀行 支店	
	預金種別	普通 当座	普通 当座	
	口座番号			
特別児童扶養手当等の支給に関する法律に基づき、上記のとおり届け出ます。				
令和 年 月 日				
氏 名				
江 田 島 市 長 様				
※ 証 書 添 付	① 有 ② 無 [理由 イ 全部停止 ロ その他 ()]			

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。※、※※欄は記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。

注 意

- 1 この届には、次の書類を添えて出してください。氏名又は住所を変更したときの届は、変更した日から14日以内に出してください。
 - (1) 手当証書
 - (2) 受給者氏名変更の届をするときは、戸籍の抄本
- 2 ほかの市区町村に住所を変えたときは、新しい市役所、区役所又は町村役場にこの届を出してください。
- 3 支払口座のみを変更するときも、氏名及び住所はそれぞれ「氏名」、「(新) 住所」の欄に記入してください。
- 4 氏名、住所、支払口座のうち変更するものを○で囲んでください。