

※第 号

※認定通知書番号 ※受付年月日 年 月 日

児童手当・特例給付 氏名住所変更届
支払金融機関

区分		変更前		変更後	
氏名変更	受給者	ふりがな 氏名			
		変更年月日	令和 年	月	日
	児童	ふりがな 氏名			
		ふりがな 氏名			
		ふりがな 氏名			
変更年月日	令和 年	月	日		
住所変更	受給者	氏名		変更年月日	令和 年 月 日
		変更前住所			
		変更後住所			
	児童	氏名			
		氏名			
		氏名			
		変更前住所			
		変更後住所			
		変更年月日	令和 年	月	日
	支払金融機関変更	変更前	銀行	支店(店番号)	
変更後		銀行	支店(店番号)		
<p>上記のとおり 住所氏名 を変更しましたので届け出ます。 支払金融機関</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 受給者氏名 印 電話番号</p> <p>盛岡市長 様</p>					

※印の欄は記入しないでください。
字は楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。
記名押印に代えて署名することができます。