

※※	第 号		
※	所管区名	※	所管区受付
	☎		年 月 日
			第 号
※	所管区進達	※	所管区再進達
	年 月 日		年 月 日
	第 号		第 号

特別児童扶養手当 氏名変更及び支払金融機関変更届

京都市長 様 年 月 日

下記のとおり、届け出ます。 氏名

証書番号	(ふりがな)	
都特第 号	氏名 (変更前)	
	個人番号	

変 更 内 容	氏名変更	変更後の受給者氏名	姓(漢字)	名(漢字)	(注意) 受給者の氏名変更を証する書類(戸籍の謄本又は抄本)を添付してください。
		カタカナ			

変 更 内 容	金融機関等の変更	ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	
			1 0 の 1		
		金融機関	金融機関名	支店名	
			銀行コード	支店コード	口座番号(右詰め)
		口座名義人			
		口座名義人カナ(左詰め。姓と名の間は1マス空ける)			

(注意)	確認者	金融機関等の証明
		(金融機関名, 支店名, 確認日)
<p>1 口座名義(氏名)は、特別児童扶養手当受給資格者本人のものに限ります。</p> <p>2 上記口座の預金通帳等をお住まいの区の区役所・支所保健福祉センター障害保健福祉課へ持参し、依頼内容の確認(照合)を受けるか、又は金融機関等の証明を受けてください。</p>		

◎ ※, ※※の欄は記入する必要はありません。
◎ 字は楷書ではっきり書いてください。