

(表面)

※ 市区町村 受付年月日				年 月 日				※ 市区町村 提 出				年 月 日				第 号			
特別児童扶養手当 氏 名 住 所 振込先口座 変更届																			
変更する個所を記載してください。																			
		変更前								変更後									
受給者 氏名		(ふりがな)								(ふりがな)									
対象児童 氏名		(ふりがな)				(ふりがな)				(ふりがな)				(ふりがな)					
住 所		〒 —								〒 —									
振込先口座 (変更後のみ)	ゆうちょ 銀行	通帳記号								の	通帳番号 (右詰で記入してください。)								
		1 0									1								
		・貯蓄口座への振込みはできません。「預金種目」が「普通預金」であることを確認してください。																	
	金融機関	金融機関コード				店舗コード				通帳番号 (右詰で記入してください。)									
		預金種別		(ふりがな)						(ふりがな)									
		1 普通 2 当座		銀行・金庫 信組・信連 農協・漁協						本店・本所 支店・支所 出張所									
口座名義人氏名 (ふりがな)		※受給者氏名と同じ場合には記載する必要はありません。 (ふりがな)																	

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。

年 月 日

受給者記号番号 鳥特 第 号

氏名

鳥取県知事 様

◎裏面の注意事項をよく読んでから記入してください。 ※の欄は記入する必要がありません。
◎字は楷書ではっきりと書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。

(裏面)

注意

- 1 住所、氏名、振込先口座のうち変更するものを○でかこんでください。
- 2 氏名変更の届をするときは、戸籍の抄本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20日以内に出してください。
- 3 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出を出してください。