

※※第		号							
※経 由 市区町村名	札幌市	区	※区受付(受 理)年月日						
※認定課 提 出	令和	年	月						
	第	号	日						
特別児童扶養手当氏名・児童氏名・住所・支払方法変更届									
(ふりがな)			個人番号						
(新)氏名									
証書の記号・番号(注)	第		号						
氏名	変更前		変更前						
	変更後		変更後						
住所	変更前								
	変更後	札幌市	区						
		(電話番号)							
		支給対象障害児の氏名							
		配偶者の氏名							
		扶養義務者の氏名							
	転入日(住所を定めた日)	令和	年						
		月	日						
支払希望金融機関	変更前	3	貯金通帳記号		貯金通帳番号				
		ゆうちょ							
		1	金融機関名	支店名	普通	口座番号			
		その他			当座				
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用をやめます → 下記に口座を記入してください(通帳等の写しが必要です)								
	変更後	3	貯金通帳記号		貯金通帳番号				
		ゆうちょ							
		1	金融機関名	支店名	普通	口座番号			
その他				当座					
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します → 口座の記入は不要です									
上記のとおり届け出ます。									
令和 年 月 日									
(宛先) 札幌市長									
氏名									

◎ ※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ください。 ◎ 裏面の注意を読んでください。
(注) 現在、交付されている証書番号、若しくは、転入前の自治体で交付されていた証書番号を記載してください。

札幌市外からの転入の場合は、次の同意書に記載してください。

特別児童扶養手当の受給資格に関する同意書

令和 年 月 日

(宛先) 札幌市長

氏名

特別児童扶養手当に係る認定請求及び受給資格を有する期間において、私及び児童の属する世帯員の所得、監護、障がいの状況、公金受取口座の情報(「公金受取口座を利用します」にチェックを入れた場合のみ)、その他審査において必要とされる場合は、札幌市及び各区が公簿等の確認、関係機関等への照会を行うことにより、資料等の提供を受けることについて同意します。

また、この照会にあたり、関係機関が資料等を提供することについて、私等が同意している旨を関係機関に伝えてまいります。

注 意

- 1 この届は、受給者氏名、住所、児童氏名、支払金融機関に変更がある場合に必要な書類を添えて提出してください。
提出書類及び時期は次のとおりです。

変更内容	提出書類	提出時期等
受給者氏名	特別児童扶養手当証書、戸籍の謄本又は抄本	変更した日から14日以内
住 所	特別児童扶養手当証書	変更した日から14日以内
児 童 氏 名	(公簿で確認出来ない場合) 児童の戸籍謄本又は抄本	変更した日から14日以内
支払金融機関	特別児童扶養手当証書、振込先口座申出書	速やかに提出

- 2 ほかの市町村に住所を変えたときは、新しい市(区)役所又は町村役場にこの届を出してください。
- 3 支払金融機関は、支払を受けるのに最も便利な金融機関を選んで、その正しい名称及び口座番号を記入してください。ただし、「公金受取口座を利用します」のチェックボックスに「レ」マークを入れた場合は、支払金融機関の記入は不要です。
- 4 受給者氏名、住所変更以外の届のときは、受給者氏名及び住所はそれぞれ「(新)氏名」、「住所変更後」の欄に記入してください。

(※区役所記入欄)

全ての届について		児童氏名変更の場合	
来庁者	<input type="checkbox"/> 本人 ⇒②へ <input type="checkbox"/> 代理人 ⇒①へ	氏名確認方法	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他()
① 代理権確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 手当証書 <input type="checkbox"/> その他()	確認者職・氏名	区保健福祉課保健福祉係 印
② 身元確認	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他()	備考欄	
③ 番号確認	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> システム確認 <input type="checkbox"/> その他()		

「特別児童扶養手当氏名・児童氏名・住所・支払方法変更届」の記入について

- ①氏名・児童氏名・住所・支払方法のうち 変更するものに○をしてください。
- ②氏名（新）、ふりがな、証書記号・番号、「住所変更後」欄に住所を記入してください。
- ③個人番号を記入してください。記入が無くても受付可能です。

- ④下記の項目を記入してください。

<氏名>

氏名（変更前・変更後）

<児童氏名>

児童氏名（変更前・変更後）

<住所>

住所（変更前）

支給対象障害児の氏名

配偶者の氏名（配偶者有の場合、配偶者無の場合は「無し」と記入）

扶養義務者氏名（扶養義務者がいる場合のみ）

転入日（住所を定めた日）

<住所（市外転入）>

住所（変更前）

支給対象障害児の氏名

配偶者の氏名（配偶者有の場合、配偶者無の場合は「無し」と記入）

扶養義務者氏名（扶養義務者がいる場合のみ）

転入日（住所を定めた日）

特別児童扶養手当の受給資格に関する同意書

<支払方法>

支払希望金融機関（変更前・変更後）

- ⑤署名欄に提出日と氏名を記入してください。