

※経 由 市区町村名					※市 区 町 村 受付年月日												
※市 区 町 村 提 出 第 号					※市 区 町 村 再 提 出 第 号												
特 別 児 童 扶 養 手 当 記 載 事 項 変 更 届																	
(フリガナ) 受給者の氏名					受 給 者 記号・番号					札特 第 号							
個人番号																	
住 所		変更前	〒						変更後	〒 (住定日 . .)							
受給者氏名		変更前							変更後								
児 童 名		変更前							変更後								
支 払 融 関 金 機 関		変更前	銀行 信用金庫 ()			本店 支店 出張所			普通 当座 ()	口座番号							
			ゆうちょ銀行			記号					番号						
			口座名義人カナ									公金受取口座					
		変更後	受取 口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。(あらかじめマイナポータルで公金受取口座の登録が必要です。) <input type="checkbox"/> 公金受取口座の利用をやめ以下の口座を利用します。(通帳等の写しが必要です。) <input type="checkbox"/> 以下の口座に変更します。(通帳等の写しが必要です。)													
			銀行 信用金庫 ()			本店 支店 出張所			普通 当座 ()	口座番号							
			ゆうちょ銀行			記号					番号						
口座名義人カナ																	
誓約事項 <input type="checkbox"/> 上記について公簿等で確認できない場合や審査の結果必要となった場合には、関係書類を提出します。																	
<p>上記のとおり、変更について届出ます。</p> <p>また、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。</p> <p>なお、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。</p> <p>年 月 日</p> <p>(あて先) 札幌市長 秋元 克広</p> <p>氏 名 電 話 番 号</p>																	

◎ ※の欄は記入する必要がありません。
◎ 字はかい書ではっきり記入してください。