

※※ 第		号			
※ 経 由 町 村 名		※ 市 区 町 村 受 付 年 月 日 年 月 日			
※ 町 村 年 月 日 提 出 第 号		※ 町 村 年 月 日 再 提 出 第 号			
<u>児童扶養手当 住所・支払金融機関変更届</u>					
(フリガナ) 受 給 者 氏 名			証 書 番 号 第 号		
受 給 者 新 住 所	〒 TEL ( )				
受 給 者 旧 住 所	〒 TEL ( )				
新 金 融 機 関	名 称	口 座 番 号	旧 金 融 機 関	名 称	口 座 番 号
変 更 年 月 日		年 月 日			
上記のとおり、届け出ます。					
年 月 日					
氏 名 _____					
明石市長		様			
※※ 証書作成		年 月 日			

◎別紙の注意をよく読んでから記入して下さい。※、※※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下さい。

受 付		公 簿 確 認		証 書 訂 正		デ ー タ 入 力	
--------	--	------------------	--	------------------	--	-----------------------	--