

児童手当・特例給付 氏名・住所・年金・支払金融機関等 変更届

		※受付確認年月日	※認定番号			
		令和 . .	※受給者コード			
項目	変更前	変更後				
(フリガナ) 受給者氏名 (. . 変更)						
(フリガナ) 児童氏名 (. . 変更)						
住 所 (児童のみ) (. . 転居)	〒 自宅〒 () 携帯〒 ()	〒 釧路市 町 丁目 番 号 大通 番地 (アパート・マンション名・部屋番号) 自宅〒 () 携帯〒 ()				
公的年金制度の 種別	ア. 厚生年金保険(※) イ. 国民年金 ウ. その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済	ア. 厚生年金保険(※) イ. 国民年金 ウ. その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○を記入してください。 () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済				
支払金融機関	金融機関					
	支 店					
	口座番号	(普通)				
	(カタカナ) 口座名義人	(カタカナ)				
上記のとおり届け出ます。 令和 年 月 日		銀行 コード				
		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (公金受取口座を希望する方は <input checked="" type="checkbox"/> してください)				
受給者 釧路市長 あて		〒 - 住所 電話 () 氏名				

◎ ※印の欄は、記入しないでください。
◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。