

特

※※第		号	
※經由 市町村名		※市町村 受付年月日	年 月 日
※市町村 進達	年 月 日 第 号	※市町村 再進達	年 月 日 第 号
特別児童扶養手当		氏 名 住 所 支 払 金 融 機 関	
変更届			
(ふりがな) (新)氏名		証書記号 番号	新特第 号
個人番号(注1)			
(新)住所	〒		
(ふりがな) 旧氏名		
旧住所	〒		
支払希望金融機関	名称	本支店名	預金種別・口座番号(注2)
変更前	ゆうちょ銀行	/	(通帳記号・通帳番号)
	ゆうちょ銀行以外		普通 当座
変更後	ゆうちょ銀行	/	(通帳記号・通帳番号)
	ゆうちょ銀行以外		普通 当座
変更日	年 月 日		
上記のとおり、届け出ます。			
年 月 日			
氏名			
新潟県知事		様	
◎ ※、※※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。			
(注1) 個人番号は、他の市町村(他県を含む)から転入した場合に記入して下さい。			
(注2) 貯蓄預金口座への振込はできませんので、ご注意ください。			