

| | |
|-----------------|------------------|
| ※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 | 第 号 |
|------------------|-------|--------------|-----|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住 所 | 変更前 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 変更後 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 受給者名 受氏 | 変更前 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 児童名 児氏 | 変更前 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----|-------------------|---------------------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 支金期 払融間 | 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 | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----|-------------------|---|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|-----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 支金期 払融間 | 変更後 | 受取 口座 | <input type="checkbox"/> マイナポータルに登録している公金受取口座を振込先とする。 (注) あらかじめマイナポータル上で公金受取口座の登録をしておく必要があります。 <input type="checkbox"/> 以下の口座を振込先とする。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| その他 変更 事項 | 変更前 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

誓約事項 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。

上記のとおり、記載内容変更について届け出ます。

年 月 日

茨城県知事 殿

氏 名
電話番号

◎ ※、※※の欄は記入する必要がありません。
◎ 字は楷書ではつきり書いてください。