

※※ 第		号	
※経 由		※市区町村	平成 年 月 日
市区町村名		受付年月日	平成 年 月 日
※市区町村	平成 年 月 日	※市区町村	平成 年 月 日
進 達	第 号	再 進 達	第 号
<p><u>児童扶養手当</u> 氏名・住所・児童氏名 支払金融機関・印鑑 <u>変更届</u></p>			
フリガナ		証 書
(新)氏名			北児扶・北児
			記号・番号
項 目	新		旧
住 所	〒 ☎ (変更年月日：平成 年 月 日)		〒 ☎
氏名変更	受給者氏名		
	児童氏名		
支払金融機関	北児扶 金融機関		
	口座番号	普通	普通
北児扶 金融機関	北 郵便局名		郵便局
	通帳記号		
	通帳番号		
印 鑑			
<p>上記のとおり、届け出ます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">北 海 道 知 事 様</p>			
※※ 証書作成	平成 年 月 日	第 号	
備 考			

◎ 裏面の注意をよく読んでから記入してください。 ※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。 記名押印に代えて署名することができます。