

(施行規則第五条・六条・七条・八条関係)

※※ 第 号					
※ 経 由 市区町村名	※ 市区町村 平成 年 月 日 受付年月日				
※ 市区町村 進 達 第 号	※ 市区町村 平成 年 月 日 平成 年 月 日 再 進 達 平成 年 月 日				
氏 名 住 所 特別児童扶養手当 児童氏名 変更届 支 払 郵 便 局 印 鑑					
(フリガナ) (新) 氏 名	証 書 北 特 記号・番号 第 号				
項 目	旧	新			
住 所		支 庁 コード	市町村 コード	郵 便 局 番 号	(TEL )
受給者 氏 名					
児 童 氏 名					
支払郵 便 局	郵便局	郵便局			
印 鑑					
備考欄	児童氏名 ※ 確認欄	確認公簿		確認者職氏名	
		1. 戸籍		印	
		2. その他( )			
上記のとおり届け出ます。 平成 年 月 日 氏 名 北 海 道 知 事 様					
※※ 証書作成 平成 年 月 日					

◎ 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。