

※經由	※市町村
市町村名	令和 年 月 日
※市町村	令和 年 月 日
提出 第 号	再提出 令和 年 月 日

特別児童扶養手当	氏 名 住 所 支 払 金 融 機 関	変更届
----------	---------------------------	-----

受給者番号	宮特 第 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table> 号							備考欄（電話番号変更の場合等）

個人番号(受給者)	
-----------	--

氏 名 ①	新		姓	名
		ふりがな		
		漢字		
	旧			

住所 変更	住 所	新 (〒 -)
	旧	(〒 -)

変更内容	1. 県内他(市)町村からの転入 2. 同一(市)町内転居
------	-------------------------------

② 扶養義務者 又は配偶者の 氏名及び個人番号	氏 名		氏 名	
	個人番号		個人番号	

支払金融機関 ③	新	金融機関名	本支店名	口座番号 (左づめで記入してください)									
	旧												

上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

氏名

宮 崎 県 知 事 殿

注) 裏面の注意をよく読んで記入してください。※ ※※欄は記入する必要はありません。
 ◎ 支払金融機関変更の場合は、預金通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。

(注 意)

- 1 この届には、次の書類を添えて出してください。
 - (1) 氏名変更の届をするときは、戸籍の謄本
 - (2) 支払金融機関を変更する時は、受給者名義の預金通帳又はキャッシュカードの写し
- 2 県内及び県外の市町村に住所を変更した時は 14 日以内に新しい市町村役場を経由し県にこの届を出してください。
- 3 支払金融機関を変更する時は、各支払期日の前月の 10 日までに、市町村役場を経由し県にこの届を出してください。

(記入方法)

- 1 この届の標題の氏名・住所・支払金融機関の内、変更するものを○で囲んでください。
- 2 ①欄は受給者及び児童の氏名変更の場合のみ記入してください。
- 3 ②欄は住所変更の場合のみ記入してください。変更内容欄は該当する番号を○で囲み、転入先の扶養義務者・配偶者があるときにその氏名・個人番号を記入してください。
- 4 ③欄は支払金融機関変更の場合のみ記入してください。

市町村の方へ

- ・ 児童の氏名変更は2人以上の時はその児童名（漢字・フリガナ）を備考欄に記入してください。