

児童手当・特例給付住所・口座変更届

受付

--

(宛先) 厚木市長

令和 年 月 日
次のとおり、変更をいたします。

ツガナ
氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話 () _____

※転居の場合には、転居後つながる番号

認定番号	受付確認年月日
処理日	
月 日	

住所変更

受給者	旧住所	厚木市
	新住所	厚木市
	変更年月日	年 月 日 (住所異動日)

児童のみ変更の場合 (転出も含む。)

児童	旧			
	新	TEL ()		
	変更年月日	年 月 日		
届出理由		添付書類	別居監護申立書	

口座変更

	金融機関名	支店名	店番号	種別	口座番号
旧	銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所		普通	
新	銀行 金庫 組合	支店 支所 出張所		普通	
メイギニン (カタカナで記入) (受給者と同じ)					

※普通口座以外の口座種別をご希望される方はご相談ください。
※児童の口座にはできません。