名簿	索引	システム

※経　由 市区町村名　北谷町	※市区町村 受付年月日　令和　年　月　日
※市区町村　令和　年　月　日 進　達　第　号	※市区町村 再進達　令和　年　月　日

（特別）児童扶養手当住所・支払金融機関変更届

（フリガナ） 氏　名		証　書 記号番号	沖児・沖児扶・沖特 第　号
新　住　所	TEL（　）		
旧　住　所			

	名称	口座番号		名称	口座番号
新金融機関	銀行		旧金融機関	銀行	
	支店			支店	

上記のとおり、住所・支払金融機関の変更を届け出ます。

令和　年　月　日

氏名　㊞

※備考

児童手当の受給　→（　有　・　無　）
医療費助成の受給→（　有　・　無　）
（母子父子）

□ 金融機関変更の場合
→通帳の写し添付
□ 扶養義務者の確認
→（　いる　・　いない　）
・アパートの契約書写し（有・無）
（連帯保証人続柄　）

※の欄には記入する必要がありません。

処理済報告書の記入（　／　）