

※※第 号			
※ 経 由 市区町村名		※ 市区町村 受付年月日 年 月 日	
※ 市区町村 提 出 年 月 日 鳥高障第 号		※ 市区町村 再提出 年 月 日 年 月 日	
住 所 特別児童扶養手当 氏 名 変 更 届 金融機関			
(ふりがな)		証 書	第 号
(新) 氏名		記号・番号	
(新) 住所			
旧 氏名			
旧 住所			
新 支払金融機関		通帳記号番号	
旧 支払金融機関		通帳記号番号	
特別児童扶養手当の支給に関する法律に基づき、上記のとおり届け出ます。 年 月 日 氏名 佐賀県知事 様			
※※証書作成	年 月 日		

◎裏面の注意をよく読んでから記入して下さい。※、※※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下さい。

(日本工業企画 A列 4番)

## 注 意

- 1 この届には、次の書類を添えて出して下さい。氏名又は住所を変更したときの届は、変更した日から14日以内に出して下さい。
  - (1) 手当証書
  - (2) 氏名変更の届をするときは、戸籍の抄本
- 2 ほかの市区町村に住所を変えたときは、新しい市役所、区役所又は町村役場にこの届を出して下さい。
- 3 氏名、住所、支払金融機関のうち変更するものを○でかこんで下さい。