

記入例

様式第13号（第19条、第20条関係）

障害児福祉手当
特別障害者手当
（福祉手当）

（氏名）
（住所）

変更届

（ふりがな）	かすかべ たろう	
受給資格者氏名	春日部 太郎	
住 所	春日部市〇〇〇〇	
個 人 番 号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	
（ふりがな）		
変 更 後 氏 名		
変 更 後 住 所	〒344-〇〇〇〇 春日部市××××	
	電話番号 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇	
上記の理由が 発生した日	令和 4 年 2 月 10 日	
障害児福祉手当及び特別障害者手当の支給に関する省令に基づき、上記のとおり届け 出ます。		
令和 4 年 2 月 14 日		
氏名 春日部 太郎		
春日部市福祉事務所長 あて		

変更前の氏名・住所を
記入してください。
（変更がない項目も記入）

変更後の氏名・住所を
記入してください。
（変更がない項目は記入不要）

注意

- 1 氏名又は住所のうち変更するものを○で囲んでください。
- 2 氏名を変更したときは、変更した日から14日以内に、次の書類を沿えて提出してください。
 - （1）変更後の戸籍抄本
 - （2）新しい氏名の金融機関の預金通帳