

記入例

変更年月日

令和〇年 8 月 15 日

特別障害者手当・障害児福祉手当・経過的福祉手当
住所・氏名・支払方法変更届

(フリガナ)
受給者の氏名

カスカベ タロウ

春日部 太郎

個人番号

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

受給
住所
変更前
〒344-0067
春日部市中央〇丁目〇-〇
変更後
〒344-0061
春日部市粕壁〇丁目〇〇-〇

変更箇所のみ記入

マイナンバーは【コピー不可】ため
関係書類の添付は不要です
こちらに記入のみでお願いします

配扶
偶養
者義
また
は務
者

住所
氏名

変更前
変更後
変更前
変更後

〒
〒
□受給者に同じ

変更前	銀行 信用金庫 ()	本店 支店 出張所	普通 当座 ()	口座番号
	ゆうちょ銀行	記号	番号	
	口座名義人カナ			
	公金受取口座		有 ・ 無	

支払希望
金融機関
受取
口座
□ マイナポータルに登録している公金受取口座を振込先とする。
(注) あらかじめマイナポータル上で公金受取口座の登録をしておく必要があります。
□ 以下の口座を振込先とする。

支払希望金融機関を変更する場合は、振込口座が分かるもの
(通帳やキャッシュカードのコピーなど)の添付をお願いします
※受給者本人名義の口座に限ります※

誓約事項

□ 上記について公簿等で確認できない場合や審査の結果必要となった場合には、関係書類を提出します。

上記のとおり、変更を届け出ます。

令和〇年 4 月 15 日

春日部市福祉事務所長 殿
氏名 春日部 太郎
電話番号 080-〇〇〇〇-××××