

特別障害者手当  
障害児福祉手当  
(福祉手当)

氏名・住所・支払方法 変更届

フリガナ	
受給者の氏名	
受給者の住所	呉市

	変更前	変更後
フリガナ		
氏 名		
		個人番号
住 所		
支払希望 金融機関	金融機関名・支店名	金融機関名・支店名
	口座番号 普通	口座番号 普通
	口座名義 (カタカナ)	口座名義 (カタカナ)
		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。
変更日	令和 年 月 日	

上記のとおり、 受給資格者  氏名  
 配偶者 (氏名 ) の  住所  
 扶養義務者 (氏名 )  支払希望金融機関  
 を変更しましたので届け出ます。

令和 年 月 日

受給者 氏 名 .....

※以下は届出人が本人の場合は記載不要です。

届出人 住 所 .....

氏 名 ..... 受給者との続柄  
( )

電話番号

呉市福祉事務所長 様