

※※第		号		
		平成 年 月 日 受付年月日		
平成 年 月 日 提出 第 号		平成 年 月 日 再提出 第 号		
<u>児童扶養手当住所・支払金融機関変更届</u>				
(フリガナ) 氏 名		証 書 番 号 第 号		
(フリガナ) 新 住 所		〒 石川県 TEL ()		
旧 住 所				
新金融機関	名 称	口 座 番 号	旧金融機関	
		普通・当座		
	支店			支店
変 更 年 月 日		平成 年 月 日		
上記のとおり、住所・支払金融機関の変更を届け出ます。 平成 年 月 日 氏 名 ⑩ 野々市市長 宛				
※※証書作成 平成 年 月 日				

◎ ※、※※の欄は記入する必要がありません。

◎ 都道府県を越えて又は石川県内の市から住所を変更した場合は、世帯全員の住民票の写しを添えてください。

◎ 字は楷書ではっきり書いてください。記名押印に代えて署名することができます。