

※受付年月日		※送付年月日	No		
<p>児童扶養手当 住所・氏名・振込金融機関 変更届</p> <p>提出日 令和 年 月 日</p> <p>神戸市長宛</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p> <p>下記のとおり届け出ます。</p>					
フリガナ			証書番号		
氏名	(生年月日 年 月 日)				
届出理由	<input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 振込金融機関変更				
住所	新住所				
	自宅電話番号			携帯電話番号	
	旧住所				
	住民票異動日	年 月 日	引越日 (異動日と違う場合)	年 月 日	
市外転入の方		以前、神戸市で児童扶養手当を受給したことが (ある ・ ない)			
氏名	フリガナ			フリガナ	
	(新)氏名			(旧)氏名	
	フリガナ			フリガナ	
	(新)氏名			(旧)氏名	
口座	(新)振込金融機関名	支店名	コード	名義人(カナ)	口座番号
備考			※ (年 月 日) 上記のとおり届出を受理しましたので 台帳移管依頼をしてよろしいか		
<input type="checkbox"/> 台帳依頼 <input type="checkbox"/> 台帳依頼受理 <input type="checkbox"/> 審査入力 <input type="checkbox"/> 台帳受理 <input type="checkbox"/> 台帳送付			伺	課長	係長
					担当
※ <input type="checkbox"/> 添付資料確認 証書 (<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 受理) 区間異動 (<input type="checkbox"/> 依頼 <input type="checkbox"/> 転入入力) <input type="checkbox"/> システム入力 <input type="checkbox"/> 公簿確認 <input type="checkbox"/> 同住所 (番地+方書) 現況届 (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 本庁へ <input type="checkbox"/> 転出区へ)					

※欄は、記入しないでください。