

※※ 第 号			
※ 経 由 町 村 名		※ 市区町村 受 付 年 月 令和 年 月 日 日	
※ 町 村 令和 年 月 日 提 出 第 号		※ 町 村 令和 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) 受給者氏名		証 書 番 号	第 号
受 給 者 新 住 所	〒 TEL ()		
受 給 者 旧 住 所	〒 TEL ()		
新 金 融 機 関	名 称	口 座 番 号	旧 金 融 機 関
変 更 年 月 日		令和 年 月 日	
上記のとおり、届け出ます。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (あて先) 大津市長 佐 藤 健 司			
※※ 証書作成		令和 年 月 日	

◎※、※※の欄は記入する必要はありません。

◎字は楷書ではっきり書いて下さい。

転出される方へ

- ① 転出の理由を具体的に記入して下さい。
 ()
- ② 転出先で婚姻（事実婚含む）予定ですか？ ※（ はい ・ いいえ ）
- ③ 転出先でも児童扶養手当（母子・父子家庭）の申請をする予定ですか？（ はい ・ いいえ ）
- ④ 転出後、同居する方をすべて記入して下さい。

フリガナ 氏名	生年月日	続柄	職業・勤務先・学校（学年）	その他
		本人		

※②で、はいに○を付けた方は資格喪失届が必要となります。後日、転出先住所に資格喪失届を郵送いたしますので、お手数ですが大津市役所子育て支援給付課までご返送いただきますようお願いいたします。