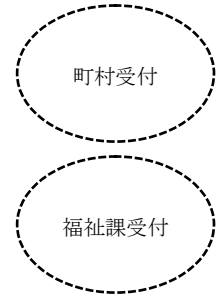


第7号様式（第7条関係）

障害児福祉手当・特別障害者手当・（福祉手当）氏名等変更届



認 定 番 号

受給資格者の個人番号

① 氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
	新氏名	旧氏名

② 電話番号	新電話番号	旧電話番号
	— —	— —

③ 住所	新住所 (〒 — )
	旧住所 (〒 — )

④ 金融機関	新たに支払を受ける金融機関				従前支払を受けていた金融機関			
	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店	普 当	口座番号	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店	普 当	口座番号

⑤ 転入日 (変更日)	年	月	日

上記のとおり、変更・追加（修正）したので届け出ます。

年 月 日

住所

氏名 .....

様

【審査欄】

※町村審査	住民基本台帳及びその他記載事項について照合、確認の結果上記のとおり相違ありません。
	年 月 日
	町村長 _____ 印