県様式第3号

特別児童扶養手当

（該当欄にレ点を記入する）

記号	証書番号		検印
長特			

☐ 氏名変更届　☐ 住所変更届
☐ 支給要件変更届　☐ 支払金融機関変更届
☐ 証書亡失届再発行請求書　☐ 県外転出届

市町村名	市町村受付	市町村提出	提出番号	市町村再提出	市町村再提出番号	保健福祉事務所受付年月日
市町村	令和　年　月　日	令和　年　月　日	第　号	令和　年　月　日	第　号	令和　年　月　日

☐ 氏名変更・支給要件変更届

ことについてあなたの	氏名	新	フリガナ 姓	名
		旧	姓	名
児童のことについて	氏名	新	フリガナ 姓	名
		旧	姓	名
	氏名	新	フリガナ 姓	名
		旧	姓	名
	氏名	新	フリガナ 姓	名
		旧	姓	名

氏名・支給要件変更理由	

☐ 住所変更届（□管内移動　□管外転入）

住所	新住所	郵便番号　－ 市町村名　市・町・村 丁名番地 自宅電話番号（市外局番・局番・番号）　－　－
	旧住所	〒（　－　）

☐ 支払金融機関変更届

手当の受け取りについて		1：口座振込　2：送　金
支払希望金融機関等	口座振込	☐ 振込を希望する口座は別紙のとおりです。 ※ 別紙特別児童扶養手当振込先口座申出書に記入してください。 ☐ 公金受取口座を利用します。
	送金	郵便局名（簡易郵便局除く） 郵便局

☐ 証書亡失届・再発行請求書

証書の亡失について	証書を失った日	令和　年　月　日
	証書を失った時の事情	
再発行請求について	再発行を請求する理由	イ.破った　ロ.よごした　ハ.その他（　）

☐ 県外転出

新住所	〒（　－　）
旧住所	〒（　－　）

転出(予定)年月日
令和　年　月　日

（備考）
①変更年月日　令和　年　月　日
②確認の帳票
③確認年月日　令和　年　月　日
④確認者　㊞
⑤その他

※太枠の中のみ記入してください。灰色の部分は、記入する必要はありません。

上記のとおり届出（請求）をします。

令和　年　月　日

住所
氏名
電話番号

長野県知事　殿