

様式第9号

千葉市心身障害児童福祉手当
住所・氏名・口座変更届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

保護者氏名

次のとおり届け出ます。

届出事項の発生した年月日	年 月 日
--------------	-------

① 保護者について（変更後の内容）

フリガナ ----- 氏名 (旧氏名)	住 所 (旧住所)
------------------------------	------------------

② 対象児童について（変更後の内容）

フリガナ ----- 氏名 (旧氏名)	住 所 (旧住所)
------------------------------	------------------

③ 支払希望金融機関について（変更後の内容）

金融機関名	支 店 名	区分	普通預金	
銀 行	支 店			
フリガナ ----- 名義人氏名	口座番号			