記入例

※　整理番号	※　受付年月日　　年

~~特別障害者手当~~　~~氏　　名~~
障害児福祉手当　住　　所　変更届
~~福　祉　手　当~~　~~支払金融機関~~

(ふりがな) (新) 氏　名	**ほっかい　みちたろう** **北 海　道 太 郎**	※　受給者番号
個 人 番 号		
(新) 住　所	**〒059-9999** **新ひだか町◆◆☆☆町５丁目６番７号　ハイツ△△888 号室**	
(旧) 氏　名		
(旧) 住　所	**〒056-6666** **新ひだか町◇◇●●町６丁目６番６号**	

(新) 支払金融機関名	金融機関名	種目	口座番号
		普　通 当　座	
	□　公金受取口座を利用します。		
(旧) 支払金融機関名	金融機関名	種目	口座番号
		普　通 当　座	
	□　公金受取口座利用中。		

~~氏　　名~~
上記のとおり　住　　所　を変更しましたので届け出ます。
~~支払金融機関~~

令和　7　年　**8**　月　**9**　日

氏　　名　　**北 海　道 夫**

北海道日高振興局長　　様

※　受給者台帳変更年月日　　年　　月　　日

注１　※の欄は記入しないでください。
注２　氏名については、自筆による署名としてください。
備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができます。