

藤沢市障がい者福祉手当受給者住所等変更届

藤沢市長

年 月 日

次のとおり届け出をします。

〒 ー

届 出 者 住所

氏名 対象者
との続柄 ()

電話 ()

フリガナ				
氏 名	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ	生年月日	年 月 日	
住 所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ	電話	()	
変更内容	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所(市内転居) <input type="checkbox"/> 振込先口座			

		変 更 前	変 更 後	
氏 名				
変更日		年 月 日	年 月 日	
住 所 (市内転居)		藤沢市	藤沢市	
変更日		年 月 日	年 月 日	
振込先口座 (本人名義)	金融機関名		金融機関名	
	銀行／農協 信用金庫		銀行／農協 信用金庫	
	支店名	店番号	支店名	店番号
	支店 出張所		支店 出張所	
	種別	口座番号	種別	口座番号
	普通 当座		普通 当座	
	口座名義(カタカナで記入)		口座名義(カタカナで記入)	

職員記入欄

認定番号	備 考	受付者
	<input type="checkbox"/> 送付先あり	

様式2021.04.01