

(第14条、第15条関係)

# 江戸川区児童育成手当(障害手当)

資格消滅・転出届  
額改定(減額)届  
変更届

江戸川区長 殿

下記のとおり 事由・変更 がありましたので届け出ます。

届出日	年 月 日		※記名・押印に代えて、署名することができます。		
受給者の氏名		受給者の住所			
印					
児童との続柄			電話	( )	
フリガナ					
児童氏名			生年月日	年 月 日生	
① (受給者・児童) 氏名変更	旧				
	新				
② (受給者・児童) 住所変更	旧				
	新				
③ 施設入所	措置日または入所日		年 月 日		
	入所施設名				
	入所施設住所				
④ 金融機関 変更	金融機関名	銀行・信金・信組・農協			支店
	支店番号	口座番号			
	フリガナ				
	口座名義人				児童との続柄( )
	住所	※受給者と住所が同じ場合は記入不要です			
⑤障害程度 軽減	身体障害者手帳 ( 年 月 日交付)	級	愛の手帳 ( 年 月 日交付)	度	特別児童扶養手当等級等変更 ( 年 月 日)
理由	口座変更 氏名変更 転出 施設入所 障害軽減 その他( )				
理由が発生した日	年 月 日				
備 考					

※太枠のなかの変更する項目について記入してください。

改定年月	年 月
対象児童数	人

以下は、記入しないでください。 処理欄

認定番号	受給者宛名番号	入力
	児童宛名番号	入力日