

様式第11(第16条関係)

※		受 付		年 月 日																																		
特別障害者手当 障害児福祉手当 変更届 福 祉 手 当 年 月 日 北名古屋市福祉事務所長 殿 氏 名 (電 話) 住所 ・ 氏名 下記のとおり 金 融 機 関 を変更しました。 障 害 程 度																																						
区分		※ 認 定 番 号					処理																															
F P								2																														
住 所	旧																																					
	新	1	※	2	3																																	
		市 区 町 村																																				
																						郵 便 番 号																
氏 名	旧											※																										
	新																																					
金 融 機 関	旧	銀 行 信用金庫 農(漁)協										本 支 店	普通預金 ・ 当座預金										口座 番号															
	新	2	銀 行 信用金庫 農(漁)協										本 支 店	※ 銀 行 コ ー ド										預金種別					口 座 番 号									
																						1 普通預金 2 当座預金																
身 体 障 害 手 帳	※ 発行機関名		手 帳 番 号										交 付 年 月 日										等 級	障 害 部 位														
	旧											年 月 日											1 視 2 聴 3 音 4 肢 5 内															
	新											年 月 日											1 視 2 聴 3 音 4 肢 5 内															
療 育 手 帳	※ 発行機関名		手 帳 番 号										交 付 年 月 日										判定区分															
	旧											年 月 日										A B C																
	新											年 月 日										A B C																
摘要																																						

註 1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
2. ※欄は記入しないで下さい。
3. 字は楷書ではっきりと書いてください。