



# 資格変更

|                      |                                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|----------------------|--------------------------------|------------------------------|------------|--|--------|--|--------|--------|--|--|
| □ 振込先金融機関変更 (新しい振込先) | □ 次のとおり                        |                              | □ 別添写しのとおり |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | 区 分                            | 金融機関コード                      |            |  |        |  | 本支店コード |        |  |  |
|                      | 金融機関名                          | 銀行・信用金庫・信用組合<br>信託銀行・労働金庫・農協 |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | 本支店名                           | 本店・支店・出張所                    |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | 口座種別                           | □ 普通預金                       |            |  | □ 当座預金 |  |        | □ 貯蓄預金 |  |  |
|                      | 口座番号                           |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
| (フリガナ)<br>口座名義       |                                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
| □ 氏名変更               | □ 次のとおり                        |                              | □ 別添写しのとおり |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | 区 分                            | 新しい氏名                        |            |  |        |  | 旧 氏 名  |        |  |  |
|                      | (フリガナ)<br>受 給 者                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | (フリガナ)<br>受 給 者                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | (フリガナ)<br>受 給 者                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | (フリガナ)<br>受 給 者                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
| 変更事由                 |                                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
| □ その他の変更             | □ 別添写しのとおり ( )                 |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | □ 生活保護受給開始 : 令和 年 月 日から        |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | □ 死 亡 ( ) : 令和 年 月 日死亡         |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
|                      | □ ひとり親家庭等でなくなった。<br>事由 (具体的に): |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |
| 備考                   |                                |                              |            |  |        |  |        |        |  |  |

|     |       |
|-----|-------|
| 受 付 | 医療証返却 |
|     |       |

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 入 力 | 確 認 | 交 付 |
|     |     |     |