（共様式第６号）

氏 名 等 変 更 届

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長　殿

下記のとおり、変更となりましたので、届出します。

年　　月　　日

届出人氏名		印
電話番号	－　　－	

貸付コード	資金種類	借受人氏名（借受時の氏名）

債務者区分 該当するものに✓	☐借受人　☐連帯借受人　☐連帯保証人　☐債務引受人　☐その他（　　）			
変更内容 該当するものに✓	☐住所・電話番号変更　☐改姓／改名　☐振替口座名義変更　☐死　亡			
①住所・電話番号 変更	新住所・ 電話番号	〒　　－		
		自宅（　　）　　－　　携帯（　　）　　－		
②改姓・改名	ふりがな		印	
	（旧）氏名			
	ふりがな			
	（新）氏名			
②振替口座の 名義人の変更 （改姓したことにより振替口座の名義が変更した場合は記入してください）	旧　口座人名義		新　口座人名義	
	ふりがな		ふりがな	
③死　　亡	①　死亡日	年　　月　　日（　死亡　）		
	②　相続人	☐有　　☐無　　☐不明　（✓をつける）		
	③　その他	有の場合 氏名：　　（関係）　　TEL 氏名：　　（関係）　　TEL 相続人以外の連絡者及び連絡先 氏名：　　（関係）　　TEL		

※ 変更が確認できる書類（住民票、死亡診断書など）を必ず添付してください。

※ 添付書類の詳細は裏面を御覧ください。

令和４年４月　改訂

【添付書類一覧】

	添付書類	注意事項	☑
(1)住所変更	現居住地の住民票 または 戸籍の附票	原本かつ発行後３か月以内のもの	☐
(2)改姓・改名・ 振替口座名義変更	住民票 または 戸籍の附票	変更前と変更後の**姓・名**が分かる 住民票または戸籍抄本も可（原本 かつ発行後３か月以内のもの）	☐
(3)死　亡	①住民票除票 ②除籍謄本 ③死亡診断書写し	①～③のいずれか１点	☐