

児童手当口座変更届

年 月 日

岬町長あて

住所 岬町 _____

氏名 _____

電話番号 _____

児童手当の支給口座について、下記の口座への変更を届け出ます。

記

フリガナ									
受給者氏名		(生年月日／年 月 日)							
新振込先・口座	名称	銀行 信用金庫 信用組合 農協						本店 支店 出張所	
	預金種別	普通 · 当座 · 貯蓄							
	支店番号	支店番号	支店番号	支店番号	支店番号	支店番号	支店番号	支店番号	
	口座名義人 (カタカナで記載してください)								

字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

※ご指定いただける振込先口座は受給者(請求者)名義の口座に限ります。

備考	※	処理欄	※
----	---	-----	---

※欄は記入しないでください。