

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				口座番号								
	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。