

児童手当支払金融機関変更届

小美玉市長 殿

		提出年月日			※受付確認年月日	
		令和	.	.	令和	.
変更後	金融機関名	支店名	口座番号			口座名義(カナ) (注)受給者に限りませ
変更前	金融機関名	支店名	口座番号			口座名義(カナ) (注)受給者に限りませ
備考						
届出者(受給者)		住所 フリガナ 氏名				
					※整理番号	

- ・※印の欄は、記入しないでください。
- ・受給者本人の名義の口座を指定してください。(受給者以外の名義は不可)
- ・ゆうちょ銀行の場合は通帳の表紙をめくった見開きページの写しを添付してください。
- ・ゆうちょ銀行以外の金融機関を指定される場合には通帳もしくはキャッシュカードの写しを添付してください。