

児童手当支払希望金融機関変更届

安来市長様

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな)			生年月日	大正 昭和 . . . 平成
	氏名				
	住所	安来市		電話	()
支払希望金融機関口座の	旧	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	口座番号	_____
	* 旧登録口座が不明な場合は省略可。				
新	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	口座番号	_____	
い	金融機関番号 ()	支店番号 ()			
も	口座名義(カタカナ) _____				
の	* 子や配偶者などの、受給者以外の方の名義には変更できません。				
変更年月日		. .			
備考					

※太枠の部分に記入してください。

字は、楷書(かいしょ)ではっきり記入し、通帳等の振込先がわかるページの写しを添付して下さい。

記名押印に代えて、署名することができます。

※ご提出日によっては、直近の振込日に口座変更が間に合わない場合があります。