

児童手当支払希望金融機関変更届

		提出年月日		※受付確認年月日	
安来市長様		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	旧	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所 口座番号 _____ * 旧登録口座が不明な場合は省略可。			
	新しいもの	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所 口座番号 _____ 金融機関番号 () 支店番号 () 口座名義(カタカナ) _____ * 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。