

児童手当 預金口座変更届

志 木 市 長 様

届出者 _____

次のとおり、児童手当の預金口座を変更しましたので届出します。

受 給 者	(フリガナ)		生年月日	明 治 大 正 昭 和 平 成	. .
	氏 名				
	住 所	志木市			
		電話 ()			
変 更 預 金 口 座	金 融 機 関 名		支 店 名	口 座 番 号	
	コード		コード	普 通	
	銀 行 信 用 金 庫 農 協		本 店 支 店		
	フリガナ				
	名 義 人 (受給者名義に限る)				
備 考					

※預金口座は、受給者名義のもので現在取引が行われているものに限ります。(配偶者、お子さま名義の預金口座への変更はできません。)

字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
記名押印に代えて、署名することができます。