

児童手当振込金融機関変更届

令和 年 月 日

住所：富谷市
受給者
氏名：
生年月日：昭和・平成 年 月 日
(電話： — —)

児童手当・特例給付の支払いを、下記金融機関に変更していただくよう届け出ます。

変 更 後

金融機関名	銀行 農協 金庫 組合	本店 支店 支所 出張所
<input type="checkbox"/> 座番号	普通 ・ 当座	
<input type="checkbox"/> 座名義人		

変 更 前

金融機関名	銀行 農協 金庫 組合	本店 支店 支所 出張所
<input type="checkbox"/> 座番号	普通 ・ 当座	
<input type="checkbox"/> 座名義人		

※ 振り込み口座は受給者名義のものに限ります。