

児 童 手 当 振 込 口 座 変 更 届

令和 年 月 日

東 員 町 長 あて

受給者 住 所 東員町

氏 名

(生年月日 . .)

電話番号 ー

児童手当の振込口座について、次のとおり変更がありましたので、届け出ます。

※印は記入の必要ありません。

※銀行コード	ー		
金 融 機 関		支 店	
預 金 種 別	普 通 ・ 当 座		
口 座 番 号			
(フリガナ)			
名 義 人			

(注意)
児童手当の振込口座の
名義人は、受給者本人以外は
受付できません。

※確認印

※入力印	※受付印