

児童手当・特例給付振込口座変更届

令和 年 月 日

東員町長 あて

受給者 住所 東員町

氏名 印

(生年月日 . .)

電話番号 ー

児童手当・特例給付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・特例給付の振込口座の名義人は、受給者本人以外は受け付けできません。

※確認印

※入力印	※受付印