

# 児童手当 登録口座変更届

										平成 年 月 日		
受給者	住所	御代田町大字								電話	( )	
	ふりがな											
	氏名						印	性別	男・女		生年月日	大正昭和平成 年 月 日
※届出人が受給者と異なる場合は、下の届出人欄も記入してください。												
届出人	ふりがな									受給者との続柄	妻・夫・父・母 その他( )	
	氏名						印					
	※この届出を受給者同意していますか。							はい・いいえ				
振込先口座	変更前	金融機関名						銀行 信金協信組	支店名	支店		
		口座番号							名義	※カタカナで記入してください。		
	変更後	金融機関名						銀行 信金協信組	支店名	支店		
		口座番号							名義	※カタカナで記入してください。		

※二十枠の中のみ記入してください。字は、楷書ではっきり書いてください。

※必ず保護者間で話し合ってから届け出るようお願いします。

※振込先口座は、受給者本人以外の口座へ変更することはできません。

備考	処理年月日	確認者
	平成 年 月 日	