

支払金融機関変更届(児童手当用)

受 給 者	氏 名	※ 生計主に限る		
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日生
旧 支 払 金 融 機 関	金融機関名			
	支 店 名		店舗番号	
	口 座 番 号	普通預金		
	名 義 人	※ 受給者(生計主)名義に限る		
フリガナ				
	氏 名			
新 支 払 金 融 機 関	金融機関名			
	支 店 名		店舗番号	
	口 座 番 号	普通預金		
	名 義 人	※ 受給者(生計主)名義に限る		
フリガナ				
	氏 名			
令和 年 月 日 受給者氏名				

※添付書類

…振込先のわかるもの (変更後の口座の通帳またはキャッシュカードの写し)