

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				
新 支 払 金 融 機 関	氏名			
	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）