

児 童 手 当 口 座 振 込 変 更 届

益田市 会計管理者 殿

年 月 日

(住 所)

(氏 名)

(生年月日) 昭和・平成 年 月 日

児童手当給付金の振込先及び口座番号を下記の通り変更してください。

記

口座名義人 (カタカナ)	
--------------	--

(変更前)

振込先金融機関名		支 店 名		預(貯)金種別	普通 ・ 当座 ・ その他
金融機関コード		支店コード		口座番号	

(変更後)

振込先金融機関名		支 店 名		預(貯)金種別	普通 ・ 当座 ・ その他
金融機関コード		支店コード		口座番号	

振込先金融機関名、貯金種別、口座番号の変更の場合は、預（貯）金通帳の写しが必要です。