

振込口座を変更するとき
※受給者名義の口座に限る。

児童手当口座振込変更

益田市 会計管理者 殿

令和 ○年 ○月 ○○日

(住 所) 益田市○○○○○-×××

(氏 名) ○○ ○○

(生年月日) 昭和平成 ○年 ○月 ○○日

児童手当給付金の振込先口座の通り変更してください。

口座名義をカタカナで
ご記入ください。

記

口座名義人 (カタカナ) ○○ ○○

(変更前)

変更前の口座情報について
ご記入ください。

振込先金融機関名	○○信用金庫	支店名	○○○	預(貯)金種別	普通・当座・その他
金融機関コード	1 1 1 1	支店コード	2 2 2	口座番号	3 3 3 3 3 3 3

変更後の口座情報について、変更と
なった部分についてご記入ください。

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	4 4 4	口座番号	5 5 5 5 5 5 5

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。