

児童手当振込口座変更届

申請年月日 年 月 日

長和町長 様

申請者 氏名 _____
住所 _____
受給者との続柄 _____

下記のとおり児童手当振込口座の変更を届出ます。

記

○受給者情報

氏名 _____
住所 _____
生年月日 昭和・平成 年 月 日

○変更前口座情報

金融機関名	
支所・支店名	
口座種類	普通 ・ 当座
口座名義 (カタカナ)	
口座番号	

○変更後口座情報

金融機関名	
支所・支店名	
口座種類	普通 ・ 当座
口座名義 (カタカナ)	
口座番号	

*届出時に変更後口座の通帳の写しを添付してください。

*受給者名義以外の口座への振込みはできません。