

住 民 CD	確認	入力

児童手当支払金融機関変更届

小郡市長 殿

下記のとおり、振込口座の変更をお願いします。

変 更 前	支払金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
	口座種類	口座番号		
	普通			

※振込口座は対象児童のものではなく、必ず受給者名義の普通口座(定期預金など不可)を記入してください。

※通帳(口座番号・口座名義などがわかる部分)の写しの添付が必要です。

変 更 後	支払金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
	口座種類	口座番号		変更開始
	普通			年 月期分より

変更の理由	
-------	--

年 月 日

住 所 小郡市

※受給者本人以外の口座へは
変更できませんのでご注意ください。

フリガナ
氏 名
(口座名義人)

印

氏 名
(届出人)

印