

# 児童手当等振込口座変更届

年 月 日

小海町長 殿

住 所

電話番号

受給者

氏 名

㊞

生年月日

下記のとおり申請事項に変更がありましたので届け出ます。

記

振込先金融機関 名 称	銀行名 支店名
口 座 種 別	普通預金 ・ 当座預金
口 座 番 号	
フリガナ 口座名義人	
備 考	

※ 口座名義人は必ず受給者にしてください。