

児童手当口座変更届

十日町市長 様

【受給者】

住所 十日町市

氏名

生年月日 昭・平 年 月 日

連絡先 - -

【届出人】※受給者本人ではない場合に記入

氏名

連絡先 - -

現在、登録している児童手当の支給口座を次のとおり変更します。

金融機関名	銀行 農協 労金 信組
	金融機関コード
支店名	本店 支店 出張所
	支店コード
口座種別	普通
口座番号	
口座名義人カナ	

※登録できる口座は受給者名義の口座に限ります。配偶者名義や子ども名義の口座は指定できませんのでご注意ください。