

児童手当等支払金融機関変更届

※太枠内のみご記入ください。

(ふりがな) 受給者氏名 (保護者氏名)		生年月日	年 月 日
住 所	Tel ()		
変 更 後	金 融 機 関 名 称		口座種別／口座番号
	金 融 機 関 名	支 店 名	普 通
	(斜線)		口座名義 (カタカナ)
			(空白)
変 更 前	金 融 機 関 名	支 店 名	普 通
	(空白)		
<p>上記のとおり、支払金融機関の変更を届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">三次市長 様 氏名 Ⓜ</p>			
※令和 年 2月 ・ 6月 ・ 10月 支払期より変更			

※ の欄は、記入しないでください。

※ 子ども名義など受給者以外の名義には変更できません。

※受付確認年月日

--	--