## 児童手当支払金融機関変更届

| (ふりがな) |       |    |                  |   |    |      |   |   |
|--------|-------|----|------------------|---|----|------|---|---|
| 受 給 者  |       |    |                  |   |    | 認定番号 | 第 | 号 |
| 新      | 金融機関名 |    |                  |   |    | 口座名義 |   |   |
|        | 支店名   |    |                  |   |    | 口座番号 |   |   |
| Ш      | 金融機関名 |    |                  |   |    | 口座名義 |   |   |
|        | 支店名   |    |                  |   |    | 口座番号 |   |   |
| 変更年月日  |       | 令和 | -<br>-<br>-<br>- | 年 | F. | I    | B |   |

上記のとおり、支払金融機関の変更を届け出ます。

添付書類: □ 変更後の振込先通帳のコピー

令和 年 月 日

住 所:安中市

Tel ( )

氏 名:

安中市長 様

※振込通帳の名義は、受給者名のものに限ります。