

## 児童手当等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 (カタカナ)	
	支店名		口座番号	
旧	金融機関名		口座名義 (カタカナ)	
	支店名		口座番号	
変更年月日	年 月 日			

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

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。