

児童手当 支払金融機関変更届

令和 年 月 日

佐野市長 様

届出者（窓口に来た方）

住 所 佐野市

氏 名

電話番号

次のとおり振込先を変更したいので届け出ます。

受給者	フリガナ			
	氏名 (法人名等)			
	住所 (法人の主たる事務所の所在地)	佐野市		
変更後の金融機関	銀行 農協 信用金庫 労働金庫		本店 支店 出張所	
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	名義人氏名			
備考				

注

- 1 預金口座は、受給者名義のものに限ります。
(配偶者名義又は児童名義の預金口座への変更はできません。)
- 2 この変更届を提出する際は、変更後の預金通帳を提示してください。

※下の欄は記入しないこと。

認定番号	処理年月日	変更月
	令和 年 月 日	令和 年 月期から変更