

児童手当・特例給付 口座変更届

関市長 様

提出年月日		
令和	.	.

※受付年月日		
令和	.	.
※入力年月日		
令和	.	.
※認定番号		

受給者	フリガナ			生年月日	昭和 平成	
	氏名				. .	
	住所	関市 電話(- -)				
児童	フリガナ			生年月日	平成 令和	
	氏名				. .	
	住所					
	フリガナ			生年月日	平成 令和	
	氏名				. .	
	住所					
	フリガナ			生年月日	平成 令和	
	氏名				. .	
	住所					
	フリガナ			生年月日	平成 令和	
	氏名				. .	
	住所					
支払金融機関変更	金融機関名	銀行・金庫・信用組合・農協			ゆうちょ銀行の場合	
	支店名	本店・支店・出張所			記号	
	店番・口座番号	店番		口座番号 1.普通	番号	
	口座名義(カナ)					

※ 字は楷書ではっきり書いてください。
※ 支払金融機関は原則として受給者名義の口座に限ります。