

児 童 手 当 支 払 金 融 機 関 変 更 届

美 深 町 長 様		認 定 番 号	提 出 年 月 日
			平成 . .
受 給 者	(ふりがな)	生 年 月 日	
	氏 名	S . . H . .	
	住 所	美深町	
	TEL		
下記により支払い金融機関を変更します			
振 込 先 金 融 機 関 名	旧	銀行・信用金庫・農協・金庫 店	
		普通預金	口座番号
		口座名義人 フリガナ	
	新	銀行・信用金庫・農協・金庫 店	
		普通預金	口座番号
		口座名義人 フリガナ	
備 考			
	※入力		

※指定いただける金融機関は受給者（請求者）の名義の普通預金口座に限ります。