

児童手当・特例給付 振込金融機関変更届

島田市長

以下のとおり、児童手当等の振込金融機関を変更したいので届け出ます。

※認定番号	提出年月日	※受付確認年月日
受給者は児童手当の振込先口座の名義人(保護者)です。	令和 1 . 5 . 1	受付印
受給者	ふりがな	しまだ はなこ
	氏名	島田 花子
	住所	島田市中央町1番の1
振込金融機関	金融機関名	島田掛川 銀行 信用金庫 協同組合
	本支店名	〇〇〇〇
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7 (変更前)
	力ナ	
	名義	島田 花子
変更の理由	口座を解約したため。	
備考		

(注)

- 1 ※印の欄は、記入しないでください。
- 2 字は、かい書ではっきり書いてください。
- 3 受給者名義以外の口座への振込みはできません。

受付	受付番号