

令和 年 月 日

児童手当振込口座変更届

受給者住所 四国中央市

受給者氏名 印

電話番号

日中連絡のとれる番号をご記入ください。

	変更前	変更後
金融機関名		
支店名		
口座番号		
受給者の氏名変更があった場合のみ、口座名義人の欄をご記入ください。		
口座名義人 (カナ)		

【注1】受給者名義の普通預金口座に限ります（児童や配偶者等の口座不可）。

【注2】変更後の口座の写しを添付してください。

認定番号	入力	受付簿	入力	確認