

児童手当 支払金融機関等変更届

		提出年月日		※受付確認年月日	
枝幸町長 様		令和 . .		令和 . .	
受 給 者	ふりがな				
	氏 名	⑩		生 年 月 日	. .
	住 所	電話 ( )			
支 払 金 融 機 関	旧	金 融 機 関 名			
		口 座 番 号	普 ・ 当	口座名義人	
	新	金 融 機 関 名			
		口 座 番 号	普 ・ 当	口座名義人	
備 考					

※印の欄は、記入しないでください。  
 字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。  
 記名押印に代えて、署名することができます。