

児童手当・特例給付 支払金融機関口座 変更届

年 月 日

習志野市長 あて

(受給者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり、支払金融機関口座の変更が生じましたのでお届けします。

	名義人(フリガナ)	金融機関名	支店名(支店番号)	口座番号
変更前	.....	銀行 金庫 農協 ( )	本・支店 本・支所 出張所	(普通)
変更後	.....	銀行 金庫 農協 ( )	本・支店 本・支所 出張所	(普通)

- ※ 受給者名義の口座に限ります。配偶者、児童の口座には振込できません。
- ※ 預金種目は普通口座のみとなります。
- ※ 記名押印に代えて、署名することができます。

備 考	住民番号					摘 要
<input type="checkbox"/> 子どもの医療費 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭医療費	種 別					
	認定番号					
	受付		入	力	確	