

児童手当支払金融機関変更届

令和 年 月 日

四万十町長 様

<住 所> 四万十町

<氏 名>

<生年月日> 昭和・平成 年 月 日

<電 話> - -

児童手当の口座振込先金融機関の変更について下記のとおり届けます。

記

金 融 機 関 名							
支店名・店番(ゆうちょ)							
口 座 の 種 類	普通 ・ 当座						
口 座 番 号							
口 座 名 義 人 ( カ ナ )							

【注意】口座名義人は受給者名義のものに限ります。  
※通帳等の写しを添付してください。