

|         |
|---------|
| 受付確認年月日 |
|         |

児童手当支払金融機関変更届

古河市長 様

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| 提 出 年 月 日               |          |
| 令和      年      月      日 |          |
| 認定番号                    |          |
| 宛名番号                    |          |
| 被用者区分                   | 被用者・非被用者 |

|               |                         |               |                          |      |
|---------------|-------------------------|---------------|--------------------------|------|
| ふりがな<br>受給者氏名 |                         | 生年月日          | 昭和      平成      .      . |      |
|               |                         |               |                          |      |
| ふりがな<br>口座名義人 | 変 更 前                   |               | 変 更 後                    |      |
|               |                         |               |                          |      |
| 新金融機関         | 銀行<br>金庫<br>組合          | 支店<br><br>出張所 | 種 目                      | 口座番号 |
|               |                         |               | 普 通                      |      |
| 旧金融機関         | 銀行<br>金庫<br>組合          | 支店<br><br>出張所 | 種 目                      | 口座番号 |
|               |                         |               | 普 通                      |      |
| 変更年月日         | 令和      年      月      日 |               |                          |      |
| 備 考           |                         |               |                          |      |

〒  
上記のとおり、届け出ます。

|      |
|------|
| 住所   |
|      |
| 自宅番号 |
|      |
| 携帯番号 |
|      |
| 氏 名  |
|      |