

|         |
|---------|
| 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    |          |
| 平成 年 月 日 |          |
| 認定番号     |          |
| 個人番号     |          |
| 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<br>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>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>出張所 | 種目       | 口座番号 |   |
|               |                |           | 普通       |      |   |
| 変更年月日         | 平成 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

印