

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

受給者氏名	古河 太郎	生年月日	昭和 〇〇. 〇〇. 〇〇 平成			
住所	古河市 下大野〇〇〇 自宅電話 0280 (〇〇) 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
ふりがな 口座名義人	変更前		変更後			
新金融機関	〇〇 〇〇	銀行	〇〇〇	支店	種目	口座番号
		金庫 組合		出張所	普通	1234567
旧金融機関	〇〇 〇〇	銀行	〇〇〇	支店	種目	口座番号
		金庫 組合		出張所	普通	764321
変更年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日					
備考						

上記のとおり、届け出ます。

氏名 古河 太郎

