

# 児童手当振込口座変更届

年 月 日

中島村長

申請者 住 所 中島村大字 字  
(受給者) 氏 名 ⑩  
生年月日 昭和・平成 年 月 日  
電話番号

下記の通り、児童手当振込先の口座を変更したいので、届出します。

記

|               |                                       |       |  |  |  |  |
|---------------|---------------------------------------|-------|--|--|--|--|
| 銀行名           | <small>銀行 金庫<br/>信組 農協<br/>漁協</small> | 銀行コード |  |  |  |  |
| 支店名           | 支店                                    | 支店コード |  |  |  |  |
| 預金種別          | 普通 / その他( )                           |       |  |  |  |  |
| 口座番号          |                                       |       |  |  |  |  |
| 名義人<br>(カタカナ) |                                       |       |  |  |  |  |

## 添付書類

別紙、預金通帳の写しの通り

### 注意事項

- ※ 通帳の表紙と最初のページのコピーを添付して下さい。
- ※ 名義人の変更はできません。