

※ 振込先口座は児童手当の受給者本人の口座に限られますのでご注意ください。

児童手当 支払希望金融機関変更届

		提出年月日		※受付確認年月日	
		- -		- -	
(宛先) 三条市教育委員会					
受給者	(フリガナ) 氏 名			生年月日	- -
	住 所	〒			
		電話 ()			
支払希望金融機関口座	今までのもの	銀行 金庫 農協 組合 本店 支店 出張所 普通預金 口座番号			
	新しいもの	銀行 金庫 農協 組合 本店 支店 出張所 普通預金 口座番号			
		口座名義 (カナ)			
		口座名義 (カナ)			
変 更 年 月 日		- -			
備 考					

◎ ※印の欄は、記入しないでください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきりと書いてください。