

※ 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・特例給付 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		令和 . .		令和 . .	
受給者	(フリガナ) 氏名	_____		生年月日	昭和 . .
		_____ 印			平成 . .
	住所	〒 _____			
		電話 () _____			
支払希望金融機関口座	今までのもの	銀行 _____	本店	普通預金	_____
		金庫 _____	支店	口座番号	_____
		農協 _____	出張所		
		組合 _____			
		口座名義 (カナ) _____			
	新しいもの	銀行 _____	本店	普通預金	_____
		金庫 _____	支店	口座番号	_____
		農協 _____	出張所		
		組合 _____			
		口座名義 (カナ) _____			
変更年月日		令和 . .			
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。
- ◎ 記名押印に代えて、署名することができます。