

児童手当支払金融機関変更届

苫小牧市長 様

受給者	ふりがな				生年月日	昭和 平成	年	月	日
	氏名								
	住所	〒 電話							
新金融機関名		名称	支店名	預金種目	口座番号				
		☐ 公金受取口座を利用する		1. 普通 2. 当座					
旧金融機関名		名称	支店名	預金種目	口座番号				
				1. 普通 2. 当座					
変更年月日		令和 年 月 日							
備考		(認定番号)							
上記のとおり、支払金融機関の変更を届け出ます。 令和 年 月 日 氏名									
※の欄は記入しないでください。						受付年月日	※		