

児童手当・特例給付 / 児童育成手当 口座振替変更届

1 手当区分

変更する手当の番号に○をつけてください。

手当区分	1 児童手当・特例給付	2 児童育成手当
------	-------------	----------

2 振込先金融機関

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	金融機関 コード (4ケタ)							
支店名	支店・本店	支店 コード (3ケタ)							
預金種類	1 普通 2 当座 3 貯蓄	口座番号 (7ケタ)	1	2	3	4	5	6	7
口座名義人 (カタカナ)	※児童手当の場合、受給者(保護者のうち所得の高い方)名義の口座にしか、変更できません。 ※必ずカタカナで記入してください。カタカナ以外で記入された場合、振込できません。								

上記のとおり届出いたします。

狛江市長 宛て

_____年 _____月 _____日

申請者

住所 狛江市

電話 _____ (父携帯・母携帯・自宅)

氏名 _____

※下記には、記入しないでください。

市確認欄		□公簿確認済	
認定番号	No.		
反映月	入力日	チェック日	
6月・10月・2月 振込分より変更	/	/	

※反映月：振込の前月15日受付分まで対応

受付印

コピー済 (児童育成手当用)

【本人確認】 (受給者・配偶者・代理人) の (免許証・その他 ())