

児童手当・特例給付 振込口座変更届

桑名市から受ける児童手当・特例給付の振り込み先について、次のとおり変更したいので、お届けします。

令和 年 月 日

あて先 桑名市長

住 所 桑名市

記入者
(依頼者)

TEL

氏 名

印

受給者との続柄 ()

記

		※認定番号																		
受給者 氏 名						生年月日		昭和 平成		年		月		日						
支払希望金融機関	金融機関コード				支店コード(店番)															
					銀行 信金・労金 農協・漁連						営業部 支 店 出張所									
	普通		口座番号 (左詰め)																	
	口座名義 (カナ)																			
備 考	来庁者(受給者・配偶者・代理人) 本人確認(番号カ・免許・その他) 持参(通帳・キャッシュカード・なし)							受 付 印												

受給者以外の名義の口座には変更できません。