

児童手当・特例給付 振込口座変更届

桑名市から支給される児童手当・特例給付の振り込み先について、次のとおり変更をお願いします。

令和 年 月 日
桑名市長 あて

記入者

住所

桑名市

TEL

-

-

氏名

受給者との続柄 ()

記

※受給者名義以外の口座には変更できません。

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				
	口座名義 (カナ)					
備考	来庁者(受給者・配偶者・代理人) 本人確認(番号カード・免許・その他) 持参(通帳・キャッシュカード・なし)					受付印

◎太枠内をご記入ください。

◎受給中の手当が桑名市版子ども応援手当(市独自手当)の場合は、その変更届として取り扱わせていただきます。