

児童手当 振込口座変更届

令和 年 月 日

桑名市長 あて

桑名市

記入者 住 所

電話番号

氏 名

受給者との続柄 ()

桑名市から支給される児童手当の振込先について、次のとおり変更をお願いします。

- ・太枠内をご記入ください。
- ・受給者名義以外の口座には変更できません。

		宛名コード														
受給者氏名			生年月日	昭和 年 月 日 平成												
振込先を変更することについての受給者の同意（記入者と受給者が異なる場合）				☐ 有 ☐ 無 ※同意がない場合、振込先の変更はできません												
変更後の金融機関	金融機関コード				支店コード（店番）											
			銀行		営業部											
			信金・労金		支 店											
			農協・漁連		出張所											
	普通	口座番号														
	口座名義 (カナ)															

桑名市使用欄	備考												受付印	