

児童手当支払金融機関変更届

児童手当の支払金融機関を下記のとおり変更します。

令和 年 月 日

(宛先) 志摩市長

住 所	志摩市	番地
フリガナ		生年月日
氏 名		昭和 平成 . .
支払希望金融機関 (受給者名義)	金融機関コード	支店コード
	銀行 農協 信漁連 信用金庫	支店 出張所
	口座番号	(普)
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を希望します		

※ 必ず受給者名義の口座を記入してください。

認定番号

処理年月日