児童手当振込先変更届

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">振込先金融機関</td><td colspan="4">金融機関名</td><td colspan="4">本支店名</td></tr>
<tr><td colspan="4">金融機関コード(※)</td><td colspan="4">店舗コード(※)</td></tr>
<tr><td rowspan="4">振込口座</td><td>預金種別</td><td colspan="8">1 普通(総合)　　2 当座</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td>名義人氏名</td><td colspan="8"></td></tr>
</table>

上記のとおり届け出ます。

平成　年　月　日

住　所　浅口市

氏　名　　印

浅口市福祉事務所長　様

•※の欄は記入しないでください。

•振込口座は受給者名義ものに限ります。