

児童手当金融機関等変更届

周防大島町長 様

新金融機関		旧金融機関	
金融機関		金融機関	
支店名		支店名	
口座の種類 (該当するものを○ で囲んでください)	総合普通当座	口座の種類 (該当するものを○ で囲んでください)	総合普通当座
口座番号		口座番号	
氏名		氏名	
<p>上記のとおり届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>〒 住所 受給者 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

※金融機関の口座名義人は児童手当受給者本人に限ります。