|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付年月日 | | | | | |  | | | | | ※電算入力年月日 | | | |  | | |
| 児童手当支払金融機関変更届 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 受給者氏名 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 住　　　所 | | | | | | | | | 安芸郡坂町 | | | | | | | | |
| ℡　　　　　（　　　　　） | | | | | | | | |
| 子 ど も | | 氏　　　名 | | | | | | | | | 生 年 月 日 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 平成・令和　　　　・　　　・ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 平成・令和　　　　・　　　・ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 平成・令和　　　　・　　　・ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 平成・令和　　　　・　　　・ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | 平成・令和　　　　・　　　・ | | | | | | |
| 新 金 融 機 関 | 名　称 | | | | | | | 支 店 名 | | 旧 金 融 機 関 | | 名　称 | | | | | 支 店 名 |
|  | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| 口座種別 | | 普通 | | 口 座 番 号 | | | | | 口座種別 | 普通 | | | 口 座 番 号 | |
|  | | | | |  | |
| 口座名義 | | |  | | | | | | 口座名義 | |  | | | |
| （カ ナ） | | | （カ ナ） | |
| 上記のとおり届け出ます。  　　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　子どもとの続柄　（　　　　　　　　　　　　　）  　　坂　　町　　長　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※申請者本人確認 | | | | | | | 免許証・保険証・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |

* ※印の欄は記入しないで下さい。
* 口座名義は受給者です。子どもではありません。
* 通帳の写しを添付して下さい。