

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 受付年月日             | 届出年月日             |
| 令和    年    月    日 | 令和    年    月    日 |

児童手当 金融機関変更届

あて先 羽咋市長

|         |                   |  |  |  |  |  |            |                    |               |  |
|---------|-------------------|--|--|--|--|--|------------|--------------------|---------------|--|
| 変更前登録口座 | 金融機関名             |  |  |  |  |  | 支店名        |                    | 口座種別          |  |
|         | 銀 行<br>農 協<br>金 庫 |  |  |  |  |  | 支 店<br>本 店 |                    | 普通    ・    当座 |  |
|         | 口座番号（左詰でご記入ください）  |  |  |  |  |  |            | 口座名義（カタカナでご記入ください） |               |  |
|         |                   |  |  |  |  |  |            |                    |               |  |

|         |                   |  |  |  |  |  |            |                    |               |  |
|---------|-------------------|--|--|--|--|--|------------|--------------------|---------------|--|
| 変更後登録口座 | 金融機関名             |  |  |  |  |  | 支店名        |                    | 口座種別          |  |
|         | 銀 行<br>農 協<br>金 庫 |  |  |  |  |  | 支 店<br>本 店 |                    | 普通    ・    当座 |  |
|         | 口座番号（左詰でご記入ください）  |  |  |  |  |  |            | 口座名義（カタカナでご記入ください） |               |  |
|         |                   |  |  |  |  |  |            |                    |               |  |

上記のとおり、金融機関を変更したいので届け出ます。

受給者    住    所    羽咋市                      町

フリガナ  
氏    名

(電話                      (                      )                      )

(代理人)

(受給者との続柄：                      )

※注意事項

- ・登録されている受給者本人以外の口座（児童や配偶者等の口座）は登録できません。
- ・変更後の登録口座がわかるもの（通帳やキャッシュカード）の写しを添付してください。

本人  
確認

免許証    ・    保険証    ・    カード  
その他 (                      )