

児童手当・特例給付

住所
氏名
金融機関
変更届



知立市長 殿

受給者 住所 **知立市広見三丁目1番地**

氏名 **知立 大介**

(生年月日 **昭和** 平成 56年 6月 10日)

(連絡先 ××× - ×××× - ××××)

※金融機関を変更される際、届出人が代理人又は郵送で提出の場合は本人確認をすることがありますので、必ず**受給者本人と連絡がとれる連絡先**をご記入ください。なお本人確認ができない場合、変更申請は受理されないこともあります。

区分		変更前										変更後									
受給者	フリガナ																				
	氏名																				
	住所	知立市										知立市									
児童	氏名																				
	住所																				
	金融機関	<input type="checkbox"/> 受給者に同じ 知立 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 広見 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所										<input type="checkbox"/> 受給者に同じ 伊那 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 下新田 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所									
金融機関	金融機関コード	支店番号 ○ ○ ○										支店番号 ◇ ◇ ◇									
	預金種別	口座番号 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○										口座番号 ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇									
	普通	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○										◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇									
	口座名義人カナ (請求者名義に限る)	チ リ ュ ウ タ ッ イ										チ リ ュ ウ タ ッ イ									
備考		※その他の方は氏名、生年月日、受給者との続柄を備考欄に記入して頂きます。																			
変更事由の発生した年月日 (転入日・転居日・入籍日等)		令和										年 月 日									
変更年月		令和										年 月～									

振込先口座の変更を希望される場合、変更後の口座は請求者名義の普通預金口座のみ指定が可能です。(お子さんの名義の口座には変更できません。)