

江別市長あて

児童手当 金融機関変更届

					提出年月日		※受付確認年月日		※受給者番号	
					年 月 日		. .			
受給者	(ふりがな)				生年月日	年 月 日				
	氏 名									
	住 所					電話番号		- -		
	変更後	支 払 金 融 機 関 名		支 店 名		口座種別		口 座 番 号		
銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫		支 店		普通 ・ 当座 ・ 貯蓄						
						口 座 名 義				
						※受給者本人の口座に限ります。				
						☐ 公金受取口座を利用します。				
備 考										

◎ ※印の欄は、記入しないでください。

◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

◎ 記名押印に代えて、署名することができます。

◎ 振込先口座の通帳の写し等（銀行名、支店名、口座種別、口座番号及び口座名義がわかるもの）を添えて提出してください。

処 理

入 力

月次処理

決 裁

受 付 印