

児童手当支払金融機関変更届

	提出年月日	※受付確認年月日
(あて先) 松江市長
<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する		
金融機関名	銀行・信用金庫・農協	
店名・店番号	本店・支店・出張所	
口座種別・口座番号	普通・当座・貯蓄・その他	
口座名義人(カタカナ)		
備考		
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する <small>※公金受取口座を利用する場合、上記口座情報は記入不要です。</small>		

受給者 住所 松江市

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

連絡先 _____ - _____

届出人 住所 松江市

氏名 _____

受給者との続柄 ()

連絡先 _____ - _____

注 意

1. この届は、受給している児童手当の振込先口座を変更する場合に提出して下さい。
2. 振込口座は現在の受給者名義（児童の養育者）のものに限ります。

受付 ()