

金融機関（口座）変更届（児童手当用）

令和 年 月 日

座間味村長 宛

(申請者)

住 所 座間味村字 _____

フリガナ

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____

受給者との続柄 _____

次のとおり金融機関（口座）を変更します。

	新	旧
金融機関名	銀行 農協 組合 金庫	銀行 農協 組合 金庫
	本店 支店	本店 支店
口座番号		
預金種別	普通	普通
名 義 (カタカナで記入)	※受給者以外の口座には変更できません。	

《 記入上の注意 》

- 変更する口座は、受給者名義の普通口座に限ります。
お子様名義の口座や配偶者名義の口座、貯蓄口座等には変更できませんので、ご注意ください。
- 変更開始を希望する月の前月中旬までにご提出ください。
(月末に提出された場合、翌月には変更されない場合がありますのでご注意ください。)
- 郵送で提出される場合は、通帳のコピーを添付してください。
(金融機関名・支店名・口座番号・口座名義 (カタカナ) が記載されている部分)
- 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。