

# 児童手当 振込口座変更届

令和 年 月 日

市川三郷町長 殿

受給者 住 所 市川三郷町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり、申請事項に変更がありましたので届け出ます。

## 記

振 込 先 金 融 機 関 名 称	(金融機関名)	(支店名等)
		銀行 金庫 組合 農協
口 座 種 別	普 通 ・ 当 座	
口 座 番 号		
(フリガナ) 口座名義人		

※口座名義は、必ず **児童手当受給者名義** としてください。

また、ゆうちょ銀行の場合、お手数ですが通帳写を併せてご提出願います。