

児童手当
支払金融機関変更届

糸魚川市長 様

※市処理欄	※受付確認年月日
システム入力 年 月 日 済	
担当者確認 年 月 日 済	

※支払金融機関の変更は受給者名義の口座に限ります。配偶者、子の口座は指定できません。

提出 年月日	令和 年 月 日		
支 払 金 融 機 関	変更前	口座名義	カタカナで記入してください。
		名称	
		支店名	
		口座番号	普通口座
	変更後	口座名義	カタカナで記入してください。
		名称	
		支店名	
		口座番号	普通口座
変更年月日		令和 年 月 日	
受給者 住所 糸魚川市 氏名 電話番号			

※印の欄は、記入しないでください。
口座は受給者名義に限ります。