

児童手当・特例給付 振込口座変更申請書

令和 年 月 日

(あて先) 塩尻市長

住 所

(申請者) 氏 名 ㊟

電話番号

受給者氏名

受給者の生年月日 (昭・平 年 月 日)

児童手当・特例給付について、振込口座の変更をしたいので次のとおり申請します。

	変更前	変更後
金融機関名		
支 店 名		
種 別	普通	普通
口 座 番 号		
フリガナ 口 座 名 義		

※ 振込口座は、受給者名義の口座としてください。