

児童手当口座振込先変更依頼書

令和 年 月 日

(あて先) 嬭恋村長

受給者 住所 吾妻郡嬭恋村大字

電話番号

氏名

生年月日 年 月 日

私が嬭恋村から支払いを受ける児童手当は、下記金融機関の預金口座に振り込んでください。

記

金融機関名	(金融機関コード)
支店名	(支店コード)
フリガナ	
口座名義人	
預金種別	普通
口座番号	

※受給者名義の口座に限ります。児童ならびに配偶者の口座等は指定できません。

※次回支払の1ヵ月前までに提出してください。

※通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。

※ 村 記 入 欄	受付年月日	入力	受付
			窓口 郵便