

児童手当・特例給付 振込金融機関変更届

美波町長 殿

	提出年月日 . .	※ 受付確認年月日 . .
区分	変更前	変更後
金融機関名		
支店名		
普通預金 口座番号	普通	普通
フリガナ		
口座名義人		
変更年月日	令和 年 月 日 ( 月振込み分から)	
※備考		

上記のとおり、振込金融機関の変更を届け出ます。

受給者 住所 美波町 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

- 注意 1. ※印の欄は、記入しないでください。  
2. 口座名義人は、受給者名義に限ります。