

児童手当等支払金融機関変更届

令和 年 月 日

龍郷町長 殿

受給者氏名： _____ ⑩

生 年 月 日： _____ 年 月 日

住 所： 龍郷町 _____

電 話 番 号： _____

下記のとおり届け出ます。

記

金融機関	銀行 信金 信組 農協		支店コード						
			支店名			支 店 出張所			
預金種目	普通	口座番号							
口座名義人	(フリガナ)								
	※受給者・請求者以外の名義の口座は取扱不可								

※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。