

児童手当 支払希望金融機関変更届

南房総市長 殿

提出年月日

※受付確認年月日

令和 . .

受給者	(ふりがな) 氏名	生年月日	昭和 平成 . .	※受付確認年月日
	住所	〒 - 電話 ()		

支払希望金融機関		今までのもの	新しいもの
	金融機関名		
	支店名		
	口座番号		
	名義人		

変更年月日	令和 . .
-------	--------

備考	
----	--

- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。