

振込口座変更届

年 月 日

岩出市長 様

《受給者》

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日生

電話番号 ()

私が、岩出市から受ける児童手当は、**私名義**の下記預金口座へ振込み願います。

記

変 更 後

振込指定 金融機関名	本・支店名	種 別	ふりがな
		口座番号	名義人氏名
		普通・貯蓄・当座	
		No.	

↑

受給者(養育者)名義に限ります

子どもさん名義の口座は不可

変 更 前

振込指定 金融機関名	本・支店名	種 別	ふりがな
		口座番号	名義人氏名
		普通・貯蓄・当座	
		No.	

被
非
特