

台 帳 番 号

児 童 手 当 振 込 み 口 座 変 更 依 頼 書

令和 年 月 日

多 久 市 長 殿

受 住 所 多久市 多久町

給
者 氏 名

(生年月日 年 月 日)

児童手当の振込み口座について、下記のとおり変更します。

記

	金融機関の名称	支店(所)名 (記号番号)	口座番号
新			
旧			

* 注意

- 1, 口座名義人は、受給者本人です。
- 2, ゆうちょ銀行の場合は記号番号の記載もお願いいたします。

