

児童手当支払希望金融機関変更届

受給者	受給者番号		受給者区分	
	(フリガナ)			
	氏 名			
	生年月日			

	変 更 前	変 更 後 (変更項目のみご記入ください)
金融機関名		銀行・金庫・組合 農協・その他
支 店 名		支店
口座名義 (カタカナ)		
口座番号		

上記のとおり変更があったことを届け出ます。

年 月 日

住所
(受給者) 氏名

天草市長 様

変更支払年月期

年 月期～

※ 口座の確認できるもの（通帳、カード等）を添付
 ※ 普通預金の口座をお願いします。

処理欄

システム入力