

児童手当振込口座変更届
特例給付

No. _____

受 給 者	住 所	川越市	提出年月日
			令和 年 月 日
	フリガナ	TEL () _____	<input type="checkbox"/> 口座解約 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏 名		生 年 月 日
振 込 先	金融機関名	銀行 農協 信用金庫	支 店 (ゆうちょの場合は記号)
	口座番号 普通 ・ 当座 No.	口座名義 (必ず現在の受給者名義)	
備 考			

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。

(こども政策課)