

記入例

児童手当・特例給付支払金融機関 登録・変更 届

※ 受付確認年月日

知多市長様

提出年月日

令和 2・3・4

受給者	ふりがな	ちた たろう		昭和 平成	56・7・8
	氏名	知多 太郎	生年月日		
住所	知多市 緑町100番地				
	電話 090 (1234) 5678				
下記のとおり振込み先金融機関を <u>登録したい</u> <u>変更したい</u> ので届け出ます。					
登録・変更後	支払金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	
	知多 銀行 信用金庫 信用組合 農協	知多 (支店)	本店 普通	7654321	
変更前	口座名義 (カナ)	千タ タロウ			
	配偶者、児童の名義は不可	支払金融機関名	支店名	口座種別	口座番号
備考	緑町 銀行 信用金庫 信用組合 農協	知多 (支店)	本店 普通	1234567	
	口座名義 (カナ)	千タ タロウ			

※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。
記名押印に代えて、署名することができます。
口座は、受給者本人の名義に限ります。

課長	課長補佐 (チーム長)	担当	起案者	入力確認	入力	受付