

# 児童手当 支払金融機関 登録・変更 届

※ 受付確認年月日

提出年月日

令和 . .

知多市長様

受給者	ふりがな			生年月日	昭和 . . . .
	氏名				平成 . . . .
	住所	知多市		電話 ( )	
下記のとおり振込み先金融機関を登録・したいので届け出ます。 変更					
	支払金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	
新 (登録)	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 ( )	普通		
	口座名義 (カナ)	※受給者名義に限る			
旧	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 ( )	普通		
	口座名義 (カナ)				
備考					

※字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。

※口座は、受給者本人の名義に限ります。

課長	統括主任 (チーム長)	担当	起案者	入力確認	入力	受付