

課 長	課長補佐	係 長	主 任

## 児童手当等振込口座変更申請書

令和 年 月 日

上三川町長 様

申請者

住 所 上三川町

氏 名 \_\_\_\_\_

受給者番号 No

私が、受領する児童手当については、下記の金融機関に変更したいので申請します。

記

◎受領方法（いずれかを○で囲む）

1. 現 金

2. 口座振込（下欄を記入）

金融機関名	銀 行 農 協 信用金庫 支店 支所
フリガナ 口座名義人	_____
口座番号	_____