

別記様式（第5条関係）

児 童 手 当 振 込 口 座 変 更 依 頼 書

振込先金融機関名	支店名	預金種別	左記のとおり振込口座の変更を依頼します。 【提出年月日】 _____年 _____月 _____日 【住所】 加東市 _____ 【生年月日】 _____年 _____月 _____日 【氏名】 _____
(コード)	(コード)	普 通 当 座	
銀 行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店		
口 座 番 号 ・ 口 座 名 義			
口座番号 _____ フリガナ _____ 名 義 _____			

(注) 受給者本人の口座に限ります。(児童名義の口座には振り込みできません。)