

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。 年 月 日 住 所 氏 名
(コード)	(コード)	普 通 当 座	
銀 行 本店 信用金庫 支店 信用組合 農業協同組合			
口 座 番 号 ・ 口 座 名 義			
口座番号 _____ フリガナ _____ 名 義 _____			

(注) 請求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。)