

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。 2019 年 4 月 1 日 住 所 加東市××番地 氏 名 加東 伝之助
(コード)	(コード)	普 通 当 座	
やしろ 銀 行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	社 本店 支店		
口 座 番 号 ・ 口 座 名 義			
口座番号 1 2 3 4 5 6 7 フリガナ カトウ デンノスケ 名 義 加東 伝之助			

(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。)