児童手当口座振替変更届

中津川市長　様

提出年月日	受付確認年月日
令和　・　・	令和　・　・

フリガナ 受給者氏名		生年月日	昭和 平成　・　・
住所	中津川市 TEL　－　－		

振込口座 ※ゆうちょ銀行以外の方はこちらへ記入	金融機関名		支店名
	銀行　信用金庫 農協　信用組合		
	種別	口座番号	口座名義人（フリガナ）
	普通預金		

振込口座 ※ゆうちょ銀行の方はこちらへ記入	金融機関名		口座名義人（フリガナ）
	ゆうちょ銀行		
	種別	記号	番号
	普通預金		1

届出人氏名	※受給者本人でない場合にご記入ください。
備考	令和　　年　　月期から

太枠内に記入してください。

＜注意＞

<u>※口座名義人は受給者に限ります。</u>

※口座の変更には１ヶ月程度かかります。

定期支払の場合は前月１５日（６月定期→５月１５日）までが手続き期限です。