

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

フリガナ		
受給者氏名	生年月日	. .
住所	中津川市 TEL — —	
振込口座 <small>※ゆうちょ銀行以外の方はこちらへ記入</small>	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
	普通預金	フリガナ 口座名義人
振込口座 <small>※ゆうちょ銀行の方はこちらへ記入</small>	金融機関名	フリガナ 口座名義人
	ゆうちょ銀行	
	種別	記号
	普通預金	番号
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	年 月期から	

太枠内に記入してください。

<注意>

※口座名義人は受給者に限ります。

※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）までの手続きとします。