

# 児童手当・特例給付 金融機関変更届

|        |          |
|--------|----------|
| 提出年月日  | ※受付確認年月日 |
| 令和 . . | 令和 . .   |

泉大津市長 様

住所 〒595-  
泉大津市

電話 ( ) -

申請者氏名

[ 続柄 本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ その他( ) ]

## 金融機関変更

受給者氏名

|     |        |  |  |  |               |      |                |     |    |  |  |  |  |
|-----|--------|--|--|--|---------------|------|----------------|-----|----|--|--|--|--|
| 変更前 | 支払金融機関 |  |  |  |               |      | 銀行<br>信金<br>農協 | 支店名 | 支店 |  |  |  |  |
|     | 店番     |  |  |  | 普通<br>・<br>当座 | 口座番号 |                |     |    |  |  |  |  |

|     |        |  |  |  |               |      |                |     |    |  |  |  |  |
|-----|--------|--|--|--|---------------|------|----------------|-----|----|--|--|--|--|
| 変更後 | 支払金融機関 |  |  |  |               |      | 銀行<br>信金<br>農協 | 支店名 | 支店 |  |  |  |  |
|     | 店番     |  |  |  | 普通<br>・<br>当座 | 口座番号 |                |     |    |  |  |  |  |

- ◎ ※印の欄は記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。
- ◎ 受給者名義の口座でお届けください。
- ◎ 変更後の金融機関の通帳の写しを添付してください。

|    |           |
|----|-----------|
| 備考 | ※受給者番号( ) |
|----|-----------|