

児 童 手 当 住 所 (受給者・児童)・口座 変更届

大垣市長様

認定番号	
------	--

提出年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

受給者	フリガナ		
	氏 名		男・女
	生年月日		昭和・平成 年 月 日
	住 所	変更前	〒 大垣市 () ー
		変更後	〒 () ー
変更年月日		令和 年 月 日	

支払希望金融機関（変更後）※希望する方に記入	金融機関名				支店名			
	銀行・農協 金庫・組合				本店 支店 出張所			
	口座番号							
	名 義（カタカナ）							
	ゆうちょ銀行							
	記号（5ケタ）				番号（8ケタ）			
	名 義（カタカナ）							

児 童 等	氏 名	住 所（変更なしの場合は□に☑。受給者と同じ変更の場合は記入不要）		
		変更なし □	変更前	
			変更後	
		変更なし □	変更前	
			変更後	
		変更なし □	変更前	
			変更後	
	変 更 年 月 日		令和 年 月 日	

※以下には記入しないでください

備 考	不足書類	別監入力
	コピー 通帳の 申立書	

受 付 印