

児童手当・特例給付 住所（受給者・児童等）・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 印			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日	
	住所	変更前	〒 大垣市 () -		
		変更後	〒 () -		
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
	通帳の コピー 申立書	

受付印