

児童手当支払金融機関指定・変更届

令和 年 月 日

名取市長 あて

住 所 名取市 _____

受給者氏名 _____ 印

生 年 月 日 昭和 _____ 年 月 日
平成

電 話 番 号 _____ () _____

児童手当の支払金融機関を下記のとおり指定・変更するため、届け出ます。

記

金 融 機 関 名	支 店 名	預 金 種 目	口 座 番 号	名 義 人 名 (カタカナで記入)
		普通		

※注意

- 口座名義は、受給者本人のものに限ります。
配偶者や児童の名義のものは登録できません。
- 預金種目は、普通預金のものに限ります。
- ゆうちょ銀行の場合は支店名ではなく、店名(漢数字3ケタ)を記入して下さい。
- 銀行名・口座番号等の分かるもの(通帳・カード等)の写しを添付して下さい。

問い合わせ(担当係)
こども支援課 児童育成係
電話：022-724-7119

認定番号	
処理日	. .