

児童手当口座変更依頼書

令和 年 月 日

小 諸 市 長 宛

申請者（記入者） 住所

氏名

（受給者との続柄： ）

電話番号

児童手当の振込口座を下記の通り変更します。

記

受 給 者 (親)	住所 (申請者と同じ場合は同上)
	氏名
	生年月日 年 月 日

↓新しい振込口座を記入してください。

金 融 機 関 名	銀行・信用組合・信用金庫 農業協同組合・労働金庫 ()		
支 店 名	支店 ・ 支所		
預 金 種 類	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
口 座 名 義 (受給者本人に限る)	(カタカナで記入)		

※市処理欄 入力日 令和 年 月 日