

児童手当支払金融機関変更届

令和 年 月 日

大阪府貝塚市長 殿

受給者氏名： _____ ⑩

生年月日： 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
平成 _____

住 所： 貝塚市 _____

電話番号： _____

下記のとおり届け出ます

記

フリガナ							
口座名義							
金融機関名							銀行 信金 農協
支店名	支店 出張所		店番 (右詰で記入)				
預金種別	普通・当座・貯蓄	口座番号 (右詰で記入)					
備考							

- ※ 字は楷書（かいしょ）ではっきりとかいてください。
- ※ 指定いただける金融機関は受給者（請求者）名義の口座に限ります。（児童・配偶者名義は不可）
- ※ シャチハタは不可

【お問合せ】 貝塚市役所 子ども福祉課 TEL 072-433-7021