

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： _____

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 協 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）

【お問合せ】 貝塚市 子ども福祉課 TEL 072-433-7021