

## 児童手当・特例給付 振込先金融機関変更届

年 月 日

受給者 <small>(世帯主・保護者等)</small>	住 所	向日市 町		
	氏 名	印		
	生年月日	年 月 日		
	連 絡 先			
変更前	金融機関名	銀行	支店	口座番号
		信用金庫		普
変更後	金融機関名	銀行	支店	口座番号
		信用金庫		普

※この用紙では、口座の名義を変更することができませんのでご注意ください。

児童手当・特例給付は、主たる生計維持者様にお振込することが制度上定められております。受給者の変更の場合は、別途手続きがございます。

※下記は記入不要です。

整 理 番 号		受付年月日
入 力 年 月 日		
備 考		