

児童手当 振込口座変更届

提出年月日

令和 年 月 日

(提出先) 川越市長

受給者	フリガナ		男 女	生年月日	昭和・平成 年 月 日			
	氏名			個人番号				
	住所	川越市						
	電話							
振込先口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を指定する <input type="checkbox"/> 以下の口座を指定する <input type="checkbox"/> 別添のとおり							
		銀行					支店	金融機関コード
		農協					出張所	支店コード
		信用金庫						
	種別	口座番号			口座名義 (カナ)			
普通				※現在の受給者名義に限る				
当座								

備考							
	<table border="1"> <tr> <td>認定番号</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>						認定番号
認定番号							