

確認	入力	審査・公簿確認	受付		
				受付確認年月日	
児童手当 口座変更届					
清水町長 様				認定番号	第 号
受給者					
氏名				記入日	令和 年 月 日
生年月日	昭和・平成 年 月 日	連絡先	()		
住所					
振込先					
金融機関 名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協 支店 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 他				
	コード		店番		
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号		
名義人名 (カナ)					

※用紙太枠内を記入してください。

※振込先の名義は現在の振込先に指定されている方に限ります。

配偶者や子どもなどの名義を変更することはできません。

※預金通帳の写し(名義人名・口座番号等が記載されているページ)を添付してください。

※ゆうちょ銀行指定の場合はページ下部の銀行使用欄に記載されている情報を記入してください。

◎ 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。