

# 児童手当金融機関変更届

年 月 日

香美市福祉事務所長 様

住所 香美市.....

氏 名.....

連絡先.....

香美市から支給される 年 月分からの児童手当の支払希望金融機関を下記のとおり変更願います。

## 記

<input type="checkbox"/> 公金受取口座へ変更		<input type="checkbox"/> 次の金融機関口座へ変更	
金融機関名		金融機関コード	
支店名		店舗コード	
フリガナ	.....		
口座名義人氏名	.....		
預金の種類	普通預金 ・ 当座預金		
口座番号			

## ※留意事項

- ・ 振込月の前月の 15 日までに手続きが必要です。

システム入力日

--