児童手当振込口座変更届

世羅町長　様

年　　月　　日

受給者住所　世羅町大字

氏名

令和　　年　　月期の児童手当から、振込口座を下記の口座へ変更しますので、振込をお願いします。

記

口座振込先 金融機関名	農協　　支所 銀行　　本店 組合　　支店								
預金種別 口座番号	1．　普通 2．　当座								
(フリガナ) 口座名義人									

※　口座番号は右詰で記入ください。

※　口座名義人のフリガナは正確に記入してください。

町整理欄	個人番号								金融機関コード							