

# 児童手当・特例給付 振込金融機関 変更届

提出年月日	受付年月日※
令和 年 月 日	令和 年 月 日

岩沼市長 あて

※職員記入

変更後金融機関	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用します。 ※あらかじめ公金受取口座を御登録いただく必要があります。						
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定します。 ※以下口座情報を御記入ください						
	金融機関名	銀行 金庫		金融機関コード 4ケタ			
		組合 農協		[            ]			
	支店名	支店			支店コード 3ケタ		
		本店			[            ]		
口座番号	7ケタ						
口座名義 (カタカナ)							
備考							

上記のとおり届け出ます。

岩沼市

届出者 住所 \_\_\_\_\_

(受給者) 氏名 \_\_\_\_\_