

児童手当振込口座変更届

年 月 日

(宛先) 流山市長

申請者 住 所
(受給者) 氏 名
生年月日
電話番号

印

下記の通り、児童手当振込先の口座を変更したいので、届出します。

記

| | | | | | | |
|---------------|-------------|-------|--|--|--|--|
| 銀行名 | 銀行 | 銀行コード | | | | |
| 支店名 | 支店 | 支店コード | | | | |
| 預金種別 | 普通 / その他() | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | |
| 名義人 (カタカナ) | | | | | | |

添付書類

別紙、預金通帳の写しの通り

注意事項

- ※ 通帳の表紙と最初のページのコピーを添付して下さい。
- ※ 名義人の変更はできません。