

児童手当・特例給付 振込口座変更依頼書

令和〇 年 〇 月 〇 日

加美町長 殿

住 所：加美町 字西田四番 7 番地 1

受給者 氏 名： 加美 太郎

生年月日：M・T・S H 〇 年 〇 月 〇 日生

手当の振込先について、下記預金口座に変更くださるよう依頼します。

記

振 込 先 預 金 口 座	金 融 機 関 名	〇〇〇〇										銀行 農協 金庫 信組	信連 漁協 信漁連
	店 名	〇〇〇〇										本店 支店 支所 出張所	
	口 座 の 種 別	普通 ・ 当座											
	口 座 番 号 (7 ケ タ)	1	2	3	4	5	6	7					
	口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ)	カ	ミ		タ	ロ	ウ						

※姓と名の間を 1 マスあけて記入してください