

児童手当・特例給付 振込口座変更依頼書

年 月 日

加美町長 殿

住 所：加美町

受給者 氏 名：

生年月日：M・T・S・H 年 月 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	銀行 農協 金庫 信組	信連 漁協 信漁連
	店 名	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)		
	口座名義人 (カタカナ)		

※姓と名の間を1マスあけて記入してください