児童手当　振込口座の変更に係る同意書

私は、児童手当の振込口座について、児童手当振込口座変更依頼書のとおり変更することに同意します。

また、振込口座の変更については、受給者の責任において行うものとし、口座変更に起因して生じた問題については、当事者間で解決するものとします。

令和　　年　　月　　日

加美町長　殿

（受給者）住　所　加美町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

＊この同意書は、すべて受給者本人が手書きで記入してください。