児童手当　振込口座変更依頼書

令和　　年　　月　　日

加美町長　殿

【申請者】（窓口に来た方）

住　所	加美町
氏　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
電話番号	（　　）

【受給者】　□申請者と同じ

住　所	□申請者と同じ □加美町
氏　名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
同意書添付	申請者と受給者が違う場合は、「児童手当振込口座の変更に係る同意書」が必要です。

児童手当の振込口座について、下記のとおり変更を依頼します。

記

金融機関名	銀行　金庫 信組　農協 漁連							店　名	本店 支店				
口座番号 （７ケタ）								口座種別	普通 当座				
口座名義人 （カタカナ）													

※口座名義人の記入にあたっては、姓と名の間を１マスあけて記入してください。
※金融機関情報が確認できるものの写しを添付してください。(通帳・キャッシュカード等)