

児童手当支払金融機関変更届

受 給 者	ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	住所	中城村字					
		電話 ()					
新	金 融 機 関 名				口 座 番 号		
			支店				
	口 座 名 義 人						
旧	金 融 機 関 名				口 座 番 号		
			支店				
	口 座 名 義 人						
変 更 年 月 日		令和 年 月 日					
上記のとおり、児童手当支払金融機関の変更を届けます。 年 月 日 中城村長 殿							