

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										