

# 児童手当支払希望金融機関変更届

藤枝市長 宛

提出年月日	受付確認年月日
● . ● . ●	. .

受給者	住所	藤枝市 岡出山●丁目●番●号		
	フリガナ	フジエダ タロウ		
	氏名	藤枝 太郎		
	生年月日	昭和 ● 年 ● 月 ● 日生		
	電話番号	●●●● - ●●●●● - ●●●●		
変更前	金融機関名	●●●● 銀行 信用金庫 農協	支店名	●●●● 支店
	口座番号	●●●●●●●●	口座名義	フジエダ タロウ
変更後	金融機関名	■■■■ 信用金庫 農協	支店名	■■■■ 支店
	口座番号	■■■■■■■■■■	口座名義	フジエダ タロウ

※支払希望金融機関は受給者名義のもので普通預金に限ります。

入力日	. .
-----	-----

口座確認	
------	--