

## 児童手当 振込先口座変更届

朝日町長 様

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受 給 者	(ふりがな)							生年月日	昭和 平成		
	氏名 (法人名等)										
振 込 先 口 座	住所	〒            ー						電話	ー            ー		
	変更年月日	令和            年            月            日									
	金融機関名										
	支店名										
	口座番号	普通 当座									
	口座名義人	受給者と同じ									
	備考										

- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。