

児童手当振込先変更届

令和 年 月 日

紀美野町長 様

住 所 紀美野町

受給者氏名 _____

令和 年 月期支払の児童手当から私の振込先を下記のとおり変更願います。

記

	振込先銀行・支店名	預金種目	口座番号
(新)		普通・ 当座・貯蓄	

※ 受給者本人の口座以外は指定できません。