

在宅育児手当振込先変更届

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 月期支払の在宅育児手当から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	口座名義人(カナ)
銀行	普通 当座		
支店	貯蓄		