

児童手当 口座変更届

倉敷市長あて

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------|-------|--|-------|--------|------------------------|--|--|
| | | | | 提出年月日 | 令和 . . | | | |
| ① 受給者 | (フリガナ) 氏名 | ----- | | | 生年月日 | 昭和 . . 平成 . . | | |
| | 住所 | 倉敷市 | | | 連絡先 | 自宅: () - 携帯: () - | | |
| ② (窓口に来た人) 代理人 | (フリガナ) 氏名 | ----- | | | 生年月日 | 昭和 . . 平成 . . | | |
| | 住所 | 倉敷市 | | | 連絡先 | 自宅: () - 携帯: () - | | |
| | 受給者との続柄 | | | | | | | |
| ③ 変更を希望する口座 (受給者名義の口座に限り変更できます。) | | | | | | | | |
| 口座名義 (カナ) | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | 店番 | | 店名 | | |
| 銀行 労働金庫 信用金庫 農協 信用組合 | | | | | | 店 支店 出張所 | | |
| 預金種目 | | | | 口座番号 | | | | |
| 普通 . 当座 | | | | | | | | |

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

※本人確認のため、受給者の身分証明書(免許証・マイナンバーカード等)の写しを添付・提示してください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|-------------|--|--------|--|----------|--|--------|--|------|--|--------|--|
| ※ 審査欄 | | | | | | ※受付確認年月日 | | | | | | | |
| 備考 | | 変更後最初の振込月 | | 令和 . . | | | | | | | | | |
| | | 児童手当システム | | 入力日 / | | 確認日 / | | | | | | | |
| | | 身分証明 確認欄 | | 本人 | | 免許証 | | | | | | マイナンバー | |
| | | | | 代理人 | | 免許証 | | マイナンバー | | その他 | | | |
| | | | | | | | | | | ※ACD | | | |