

提出年月日	年 月 日	※受付年月日	年 月 日
三 田 市 長 あて			
児 童 手 当 支 払 金 融 機 関 変 更 届			
【 新 】金 融 機 関  ◎受給者(保護者)名義のものに限ります。	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。※あらかじめ公金受取口座の登録が必要です。		
	<input type="checkbox"/> 下記の金融機関への振り込みを希望する。		
	機 関 名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	
	支 店 名	支店コード	
口 座 番 号	( 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ) 預金 No.		
【 旧 】金 融 機 関	機 関 名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	
	支 店 名	支店コード	
	口 座 番 号	( 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ) 預金 No.	
上記のとおり、児童手当振込先金融機関の変更をお願いします。			
令和 年 月 日			
受給者 住 所			
(ふりがな)			
氏 名			
生年月日 昭和 . . . . . 平成			

※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書ではっきり書いてください。

※入力 チェック欄	入力日