

児童手当振込口座変更届

年 月 日

四街道市長 様

届出人(受給者)

(住 所)

(氏 名)

(生年月日)

(電話番号)

児童手当の振込口座を下記の金融機関に変更したいので届け出ます。

公金受取口座の利用有無				有 ・ 無				
金融機関名	名称	() 銀行・信金・信組・農協						
	コード							
支店名	名称							
	コード							
口座番号							預金種目	普 通
口座名義	フリガナ							
	漢字	受給者本人の普通口座に限ります						

《記入上の注意事項》

- ・変更可能な口座は、受給者名義の普通口座に限ります。児童や受給者の配偶者名義の口座への変更はできません
- ・郵送で「児童手当振込口座変更届」を提出される場合は、通帳またはキャッシュカードの金融機関名・支店・口座番号・口座名義がわかる部分の写しを添付してください。
- ・「児童手当振込口座変更届」は、変更希望をする1か月前に提出してください。
- ・公金受取口座を希望する場合は、口座情報の記入は不要です。

委任状

年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、本委任状により児童手当振込口座変更届の手続きを委任します。

委任者(受給者)	氏 名	
	住 所	
受任者(代理人)	氏 名	
	住 所	
	受給者からみた続柄	

* 記入日を含み、委任状全て委任者(受給者)がご記入ください。

口座変更支給月

月

* こちらは、記入しないでください