

児童手当・特例給付 支払金融機関変更届

越前市長 殿

		提出年月日	令和 . .
(ふりがな)		生 年 月 日	昭和 . . 平成 . .
受給者 氏名			
住所	越前市 TEL - -		
令和 年 2 ・ 6 ・ 10 月期支払分より 下記金融機関へ変更することを希望します。			
金融機関名称		口座種別／口座番号	
銀行	本店	普 通	
金庫	支店		
農協	出張所		

※ 受給者本人以外（配偶者・子どもなど）の口座へは変更できません。

※ この届を提出される時に、新しい口座の通帳（またはカード）をお持ちください。