

児童手当振込口座変更届

※認定番号 _____

(宛先) 前橋市長 殿

提出年月日

※受付確認年月日

令和 . .

令和 . .

受給者	フリガナ		生年月日	昭和 平成 . .
	氏名			
	住所	〒 - 電話番号 ()		
内容	変更前	変更後		
金融機関	銀行 金庫 信組 農協	銀行 金庫 信組 農協		
支店	本店 支店 支所 出張所	本店 支店 支所 出張所		
種別	普通	普通		
口座番号				
口座名義	フリガナ	フリガナ		

- ◎ 口座内容は変更箇所のみ記入してください。
- ◎ 太枠内をご記入ください。
- ◎ 振込口座は普通預金口座に限ります。
- ◎ **変更後の通帳のコピーを添付してください。**
- ◎ 通帳を確認のうえ、間違いないように記入してください。
- ◎ 郵送や本人以外が窓口で提出した場合、受給者ご本人様に電話等で変更の確認をさせていただきますので、ご了承ください。

市 確 認 欄
提出者〔続柄： 〕
<input type="checkbox"/> 本人確認済(免許証等)