

児童手当振込口座変更届

認定番号

		提出年月日	※受付確認年月日
(あて先) 前橋市長		令和 . .	令和 . .
受給者	フリガナ		
	氏名	昭和 生年月日	平成 . .
	住所	電話番号	
内容	変更前	変更後	
金融機関			
支店			
種別	普通	普通	
口座番号			
口座名義	フリガナ	フリガナ	

- ◎ ※印の欄は、記入しないでください。
- ◎ 振込口座は受給者名義のものに限ります。(配偶者や児童の口座には変更できません。)
- ◎ 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。

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