

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		. .	
	氏名				
	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	

- ◎ 口座内容は変更箇所のみ記入してください。
- ◎ ※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

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