

児童手当支払金融機関変更届

羽 曳 野 市 長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
平成 . .	平成 . .

受給者	(ふりがな) 氏名	印		生年月日	昭和 . . 平成 . .
	住所	羽曳野市			
	支払金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	
変更後	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店	普通 当座 貯蓄		
変更前	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店	普通 当座 貯蓄		
変更年月日		平成 . .			
備考					

※印の欄は、記入しないでください。  
 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。  
 記名押印に代えて、署名することができます。  
**口座は、受給者本人名義に限ります。**

入力	
----	--