

## 振込口座変更届(児童手当用)

受給者	氏名	<small>本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>	生年月日	年      月      日
	住所	TEL      -      -		
新振込先	<small>※受給者名義の口座に限る</small>			
	銀行 金庫 農協	支店 出張所 支所	口座番号(右づめ) 普・当	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	ゆうちょ      銀行	記号 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	番号(右づめ) — <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
旧振込先	<small>※受給者名義の口座に限る</small>			
	銀行 金庫 農協	支店 出張所 支所	口座番号(右づめ) 普・当	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	ゆうちょ      銀行	記号 <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	番号(右づめ) — <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
変更届出日      年      月      日				
山 口 市 長 様				
※ 受 付 年 月 日		.      .		
※ 処 理 年 月 日		.      .		