

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
	ゆうちょ 銀行	記号	番号(右づめ)	—
旧振込先	銀行 金庫 農協	支店 出張所 支所	口座番号(右づめ)	普・当
	ゆうちょ 銀行	記号	番号(右づめ)	—
変更届出日 年 月 日				
山 口 市 長 様				
※ 受付年月日		. .		
※ 処理年月日		. .		