

## 児童手当・特例給付 振込先口座変更届

（あて先）八戸地域広域市町村圏事務組合管理者

		提出年月日	
		年 月 日	
受給者	(フリガナ)	生年月日	年 月 日
	氏名		
	所属	職員コード	
支払希望 金融機関名	銀行	本店	店番
	信用金庫	支店	口座番号
	( )	出張所	
(フリガナ)			
口座名義人			
備考			

◎ 受給者名義以外の口座には変更できません。  
太線で囲まれている欄を記入してください。