

子ども手当 振込先口座変更届

提出年月日

八戸地域広域市町村圏事務組合 管理者 様

年 月 日

受 給 者	(フリガナ)			生年月日			
	氏 名	(印)			年 月 日		
	所 属			職員コード			
支払希望 金融機関名	銀 行 信用金庫 ()		本 店 支 店 出張所	店 番			
				口座番号			
	(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。