

口座振込変更依頼書

年 月 日

芝山町長 様

住 所 _____

氏 名 _____

私に支払われる児童手当の振込み口座の変更を、お願いいたします。

変更前口座

| | | | |
|------------------------------|-----------------------|----|------|
| 銀行 信用金庫 信用組合 農業共同組合 | 本店 支店 出張所 支所 | 種目 | 口座番号 |
| | | 普通 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |

変更後口座

| | | | |
|------------------------------|-----------------------|----|------|
| 銀行 信用金庫 信用組合 農業共同組合 | 本店 支店 出張所 支所 | 種目 | 口座番号 |
| | | 普通 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |

※変更後の口座の分かるものの写しを添付してください（通帳、キャッシュカード等）。

※ 名義人が同じ場合は記入不要です。