

児童手当・特例給付 振込希望金融機関等の変更届

		提出年月日		※受付確認年月日	
		年 月 日		年 月 日	
勝山市長 殿					
受給者	(ふりがな)				
	氏名			生年月日	年 月 日
住所	〒	—			
	勝山市			電話	()
振込希望金融機関名及び口座番号					
変更後	金融機関名	支店名		口座番号	
変更前	金融機関名	支店名		口座番号	
(変更される理由)					
※ 認・否	年 月 日				
※ 変更月	年 月期より変更				
※ 台帳番号					
備考					

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 字は、楷書(かいしよ)ではっきり書いてください。
- この届は、毎支払月(6月、10月、2月)の前月末までに提出してください。