

# 児童手当 支払希望金融機関変更届

		提出年月日		※受付確認年月日	
(あて先) 長岡市教育委員会教育長		令和 . .		令和 . .	
受給者	(ふりがな)			生年月日	昭和 . .
	氏名				平成 . .
	住所	長岡市		電話 ( )	
支払希望金融機関口座	今までの	銀行	本店		口座番号
	希望のもの	金庫	支店		
農協		出張所			
組合					
新しいもの	銀行	本店		口座番号	
	金庫	支店			
	農協	出張所			
	組合				
口座名義(カナ) : _____					
<input type="checkbox"/> 公金受取口座(個人番号による情報連携で情報を取得することに同意します。)					
変更年月日		令和 . .			
備考					

原則として、受給者本人がご記入ください。  
 (受給者本人に内容確認の電話をする場合があります。)  
 太枠内だけ、楷書(かいしょ)ではっきり記入してください。

住No. \_\_\_\_\_