

児童手当支払口座変更届

令和 年 月 日

西脇市長様

申請者住所 西脇市

氏名

電話番号 ()

振替先 金融機関名	銀行 金庫 農協 信組	預金種別 <input type="checkbox"/> 普通	口座番号	
支店名	本店 支店 支所 出張所	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	口座名義 (カタカナ)	

※児童手当受給者名義の金融機関を御指定ください。