

児童手当支払口座変更申出書

このことについて、下記の口座に変更したいので、次のとおり申し出ます。

令和 8 年 1 月 1 日

住 所 上天草市 大矢野町上1111

氏 名 上天草 太郎
受給者との続柄 (本人)

上天草市長 様

| | |
|-----------|-----------------------------|
| 受給者氏名 | 上天草 太郎 (生年月日: 昭和50年1月1日) |
| 住 所 | 上天草市 大矢野町上1111 |
| 支払金融機関名 | 上天草銀行 上天草支店 |
| 口座の種類 | 普通 |
| 口座番号 | 1234567 |
| 口座名義人(かか) | カミアマクサ タロウ |

* 支払先の口座は、受給者本人名義の口座に限ります。

* 振込希望の口座を確認するために金融機関の預金通帳（通帳の表面ではなく1ページ開けた見開き部分）の写しを添付してください。

| |
|---------|
| 口座番号確認印 |
| |