

児童手当・特例給付 支払金融機関変更届

柳川市長 殿

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(フリガナ) 氏名 (法人名等)		生年月日	昭和		
				平成	.	.
	住所 (法人の主たる 事務所の所在地)	柳川市				
		電話()				

支払金融機関 変更前	名称	銀行・信金 信組・信連 農協・漁協 信漁連	口座番号
	支店名	支店 支所 出張所	
変更後	名称	銀行・信金 信組・信連 農協・漁協 信漁連	口座番号
	支店名	支店 支所 出張所	

変更年月日	令和 . .
-------	--------

備考	
----	--

上記のとおり変更しましたので届け出ます。

令和 年 月 日

届出人

㊞

【受給者との続柄】

- ◎ ※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。