

|   |  |              |                |
|---|--|--------------|----------------|
| ※記入不要<br>受付年月日 令和 年 月 日   |  | ※処理年月日       |                |
| <u>児童手当支払金融機関変更届</u>  |  |              |                |
| (ふりがな)<br>受給者氏名<br>※保護者   |  | 生年月日         | 昭和・平成<br>年 月 日 |
|   |  |              |                |
| 住 所   | 宗像市<br><br><div style="text-align: right;">Tel</div> |              |                |
| 支払希望<br>金融機関  | 金融機関名<br><br>銀 行<br>金庫・組合<br>農協・漁協                   | 支店名          | 本店<br>支店       |
|   | 口座番号<br>普通・当座  | 口座名義 (受給者名義) |                |
| <p>上記のとおり、届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">受給者氏名</p> <p style="text-align: center;">宗 像 市 長 あて</p> |  |              |                |

**※受給者以外の方の口座へは変更できません。**

※ゆうちょ銀行への振込みをご希望の場合は、必ず振込用の店名・口座番号をご記入ください。

|    |    |
|----|----|
| 受付 | 入力 |
|    |    |