

児童手当・特例給付振込口座変更届

年 月 日

ふじみ野市長 へ

住 所 _____

届出人

氏 名 _____

ふじみ野市から受ける児童手当・特例給付の振込口座について下記のとおり変更したいので届け出ます。

なお、届出人が受給者本人と異なる場合は、受給者了承済みであることを申し添えます。

記

受給者情報

フリガナ											
受給者氏名											
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和										
	<input type="checkbox"/> 平成			年			月			日	

口座情報

振込先金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協	金融機関コード
支店名		支店コード
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	
口座番号7桁		
フリガナ		
口座名義人 (受給者名義に限る)		

公金受取口座を利用します

(公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記入は不要です)

児童手当・特例給付振込口座変更届

年 月 日

ふじみ野市長 へ

届出人 住所 氏名

届出人の住所・氏名の記入

ふじみ野市から受ける児童手当・特例給付の振込口座について下記のとおり変更したいので届け出ます。

なお、届出人が受給者本人と異なる場合は、受給者了承済みであることを申し添えます。

記

受給者情報

フリガナ	受給者氏名・生年月日の記入									
受給者氏名										
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和				年			月		日
	<input type="checkbox"/> 平成									

口座情報

振込先金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協	金融機関コード			
支店名	新しい振込先を記入				
預金種目	(受給者と異なる名義の口座は指定できません)				
口座番号7桁	(新しい振込先金融機関口座のわかるものを添付)				
フリガナ					
口座名義人 (受給者名義に限る)					

公金受取口座を利用します
(公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記入は不要です)