

受付確認年月日

令和 年 月 日

## 支払金融機関口座変更届

宛先 古賀市長

児童手当等の支払先口座を下記のとおり変更願います。

令和 年 月 日

<受給者>

住 所：古賀市

氏 名：

生 年 月 日： 昭和・平成 年 月 日

連 絡 先：

<変更後口座>

金融機関の名称		店 名	(店コードNo. )
口 座 番 号		口座名義 (カタカナ)	

※ 口座名義人は、手当の受給者に限ります。(配偶者や児童名義の口座に変更することはできません。)

※ 郵送の場合は、変更後の口座情報が分かるページ(通帳見開きページ)のコピーを添付してください