

児童扶養手当

児童手当

児童育成手当

支払金口座振替変更届

|                                                                                                           |      |                           |  |      |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|--|------|--------|
|                                                                                                           |      | 受付年月日                     |  |      |        |
| 受給者                                                                                                       | フリガナ |                           |  | 生年月日 | 年 月 日生 |
|                                                                                                           | 氏 名  |                           |  | 電話番号 | — —    |
|                                                                                                           | 住 所  | 昭島市                       |  |      |        |
| 振込先金融機関                                                                                                   |      | 銀 行<br>信用金庫<br>農 協<br>支 店 |  |      |        |
| 振込口座                                                                                                      | 預金種別 | 普 通                       |  |      |        |
|                                                                                                           | 口座番号 |                           |  |      |        |
|                                                                                                           | フリガナ |                           |  |      |        |
|                                                                                                           | 氏 名  |                           |  |      |        |
| 上記のとおり、口座変更の届出をします。                                                                                       |      |                           |  |      |        |
| 年 月 日                                                                                                     |      |                           |  |      |        |
| 氏 名                                                                                                       |      |                           |  |      |        |
| (宛先) 昭 島 市 長                                                                                              |      |                           |  |      |        |
| 備考                                                                                                        |      |                           |  |      |        |
| <div><div></div>児童扶養手当</div> <div><div></div>児童手当</div> <div><div></div>児童育成手当</div> <div>電算 / 通知 /</div> |      |                           |  |      |        |

※太枠の中を楷書ではっきり記入してください。

記載された事項は、保健福祉総合システムのコンピュータに登録されます。