

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 信用金庫 農 協 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							
児童扶養手当 児童手当 児童育成手当 電算 / 通知 /							

※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。