

児童手当・特例給付 振込口座変更届

(ふりがな)		生年月日	年	月	日
受給者氏名					
住所	春日市				
	電話()				
変更後の振込先					
銀行名				支店名	
口座番号				口座名義人	

届出時の注意

- (1) 口座名義人は、変更できません。
- (2) 振込先口座は、受給者名義の普通預金口座に限ります。

(宛先) 春日市長

上記のとおり、届け出ます。

年 月 日

届出者氏名

印