

児童手当 振込希望金融機関(変更)届

宍粟市長様

届出年月日	※受付年月日
・ ・	・ ・

受給者	氏名			生年月日	昭和 平成 ・ ・
	住所	宍粟市 電話			
振込希望金融機関	金融機関名			支店名	
	種別	口座番号		口座名義人カナ ※受給者名義に限る	
	当座 ・ 普通				
備考					

※ 受給者名義の口座でなければ振り込みできません。
(子ども、配偶者などの名義の口座は指定できません。)

入力	台帳