

児童手当・特例給付 支払希望金融機関変更届

年 月 日

勝央町長 殿

受給者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () _____

勝央町から私に支給される児童手当・特例給付は、下記口座に振り込んでください。

記

フリガナ												
口座名義人 (受給者名義の口座)												
振込先 金融機関	銀行 農協 信金						本店・支店					
預金種別	普通 (総合)											
口座番号												
ゆうちょ 銀行	記 号					番 号						

※指定口座の通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。

※指定できる口座は、受給者名義の普通預金口座に限ります。配偶者や児童名義の口座には振込できません。