

## 児童手当振込口座変更依頼書

年 月 日

(あて先)  
尾道市長

受 給 者	住 所	尾道市	町	番地
			丁目	番 号
	(フリガナ)			
	氏 名			
		昭和 平成	年 月 日	生

児童手当の振込口座について、下記のとおり変更したく、依頼します。

### 記

	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		※全銀コード			
				銀行			
新	店 舗 名	支店・支所 出張所		支店			
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号				
	口座名義 (カタカナ)						
旧	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		全銀コード			
				銀行			
	店 舗 名	支店・支所 出張所		支店			
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号				
	口座名義 (カタカナ)						

- ※ 口座の名義人は受給者(保護者)本人に限ります。
- ※ 口座名義は、金融機関に登録しているもの(通帳に記載されているとおり)を記入して下さい。
- ※ 振込み用の店名・口座番号(7桁)を記載した通帳の写しを添付してください。
- ※ 太枠内は記入しないでください。