

児童手当支払希望金融機関変更届

白馬村長 あて

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	(ふりがな)			大正
	氏名	印	生年月日	昭和 . . 平成
	住所	白馬村		電話 ()
支払希望金融機関口座	今までのもの	銀行	本店	
		金庫	支店	口座番号
		農協	支所	
		組合	出張所	
	新しいもの	銀行	本店	
		金庫	支店	口座番号
		農協	支所	
		組合	出張所	
変更年月日		令和 . .		
備考				

口座の名義は受給者名に限ります。
 ※印の欄は、記入しないでください。
 字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いて下さい。
 記名押印に代えて、署名することができます。