

# 児童手当支払金融機関変更届

嘉手納町長 殿

受給者	フリガナ		生年月日	S H	年	月	日
	氏名						
	住所	嘉手納町 TEL					
新金融機関	金融機関 名称	銀行 農協 金庫 信組	支店番号	預金種目	口座番号		
				1.普通 2.当座			
	口座名義人氏名 (カナ)						
上記のとおり、支払金融機関の変更を届け出ます。							
令和 年 月 日 氏名							
備考							

受付年月日 令和 年 月 日