

※ 市記載欄	認定番号	受付確認年月日

児童手当・特例給付 支払金融機関変更届

令和 年 月 日

真岡市長 様

受給者 住所 真岡市

氏名 印

電話

児童手当・特例給付の支払金融機関を下記のとおり変更してください。

記

変更後の振込先

金融機関名	銀行・金庫	店番号				支店
	組合・農協					出張所
口座番号	普通・当座	口座番号				
名義 (カナ) (受給者名義の口座)						

※ 振込口座は受給者名義のものに限ります。
(配偶者や児童名義の口座にすることはできません。)