|  |  |
| --- | --- |
| 被用区分 | 認定番号 |

様式第24号

児童手当金融機関変更届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受  給  者 | (フリガナ） |  | 生年月日 | 1. 大正 2. 昭和　　　・　　　・ 3. 平成 |
|  |
|  | 酒田市  電話　　　（　 　） | | |

口座情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金融機関 | | | | 支店 | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関名 | １.銀行  　　　　　　　　　２.金庫  　　　　　　　　　３.農協  　　　　　　　　　４.その他 | | | | 1. 支店  2. 支所 | | |

※受給者（保護者）名義の口座であることをご確認ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （右ヅメ） | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

（普通口座）

　上記の通り、児童手当の受給金融機関を変更したいので届出します。

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　酒　田　市　長　　あて