

# 児童手当・特例給付 支払希望金融機関変更届

(あて先) 長岡市教育委員会教育長		提出年月日 令和 . .	※受付確認年月日 令和 . .					
受給者	(ふりがな) 氏名	Ⓜ	生年月日 昭和 . . 平成 . .					
	住所	長岡市 電話 ( )						
支払希望金融機関口座	今までの	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所 組合	口座番号 <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>					
新しい	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所 組合	口座番号 <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>						
		口座名義(カナ) : _____						
変更年月日		令和 . .						
備考								

原則として、受給者本人がご記入ください。  
 (受給者本人に内容確認の電話をする場合があります。)  
 受給者本人が記入した場合は、押印を省略することができます。  
 太枠内だけ、楷書(かいしょ)ではっきり記入してください。

住No. \_\_\_\_\_