

児童手当・特例給付 受給金融機関口座変更届

芦屋市長 宛

提出年月日	受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	フリガナ					生年月日	昭和 . . . . .				
	氏名						平成 . . . . .				
	住所	〒659 - 芦屋市				電話番号					
受取希望金融機関	ゆうちょ銀行	金融機関コード		金融機関名		口座番号					
		9	9	0	0	ゆうちょ銀行					
		支店(3ケタの数字)				種別	口座名義(カタカナ・ローマ字で記入) ※受給者名義に限ります				
						普通					
					支店	当座					
						貯蓄					
	その他金融機関	金融機関コード		金融機関名		口座番号					
						銀行 信用金庫					
支店コード		本支店名等		種別	口座名義(カタカナ・ローマ字で記入) ※受給者名義に限ります						
		本店・支店 営業部・出張所		普通							
					当座						
					貯蓄						

◎太枠内を記入してください。

◎受給者の口座以外には支給できません。

◎支給月の前月最終3営業日前までにご提出いただくと、次の支給から変更可能です。

備考	提出方法	郵送	・	窓口	(受給者・代理)			
	入力日	. .	点検	<input type="checkbox"/>	認定番号			