児童手当支払金融機関変更届

受給者氏名			
変更後 金融機関名・支店名	銀行 信用金庫 協同組合	本店 支店　・　店 出張所 代理店	
口座番号	普通預金		口座番号を右づめで ご記入ください。
口座名義 ※受給者名義に限ります	フリガナ		
変更理由			

金融機関を変更したいので、上記のとおり届出します。

令和　　年　　月　　日

受給者　　住　所　　愛荘町＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　＿＿＿＿＿年　　月　　日

委　任　状

委任者（受給者）　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、児童手当の振込先金融機関を上記のとおり変更をしたいので、次の者に届けを委任します。

委任される者　　住　所　　愛荘町＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　＿＿＿＿＿年　　月　　日

受給者との続柄＿＿＿＿＿

（注）・この届出書は、必ず受給者本人が記入してください。

・通帳（写し）を添付してください。(銀行支店名・口座番号・口座名義が確認できるページ)

・代理人が届出される場合は、委任状欄を事前に記入ください。

・届出者（窓口へ来られる方）の身分証明書を持参ください。

・**振込月の前月 15 日**までに役場子ども支援課（愛知川庁舎１階）へご提出ください。

役場記入欄

届出者について、免許証等で確認しました。 確認者　＿＿＿＿＿＿＿＿印	台帳記入	令和　　年　　月　　日
	システム入力	令和　　年　　月　　日