

児手番号 (職員記入欄)	
-----------------	--



金融機関(口座)変更届(児童手当用)

年 月 日

相模原市長 あて

住 所 相模原市

フリガナ

氏 名 _____ ①

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____ () _____

次のとおり金融機関(口座)を変更します。

区 分		新					旧				
金融機関	名 称	銀行 農協 組合 金庫					銀行 農協 組合 金庫				
	コード										
店	名 称	本店 支店					本店 支店				
	コード										
口 座 番 号											
預 金 種 別		普 通					普 通				
名 義 (カタカナで記入)		※受給者以外の口座には変更できません。									

《 記入上の注意 》

- 変更する口座は、**受給者名義の普通口座**に限ります。
お子様名義の口座や配偶者名義の口座、貯蓄口座等には変更できませんので、ご注意ください。
- 変更開始を希望する月の前月中旬までにご提出ください。
(月末に提出された場合、翌月には変更されない場合がありますのでご注意ください。)
- 郵送で提出される場合は、**通帳のコピー(金融機関名・支店名・口座番号・口座名義(カタカナ)が記載されている部分)**を添付してください。
- 字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。記名押印に代えて、署名することができます。

受付職員取扱欄					確 認	入 力	受 付	通帳確認
住 民 コード					①	①	①	

(お問い合わせ先 Tel 042-769-8232 こども青少年課)