※受付確認年月日
年　　月　　日
提　出　年　月　日
年　　月　　日

児童手当・特例給付　振込先口座変更届

綾川町長 殿

受給者	(フリガナ)		生年月日	年　　月　　日
	氏　名			
	住　所	電話　　(　　)		
支払希望金融機関名		銀　　行 農　　協 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所
		預金種別	普通 ・ 当座	
		口座番号		
(フリガナ) 口座名義人				
※変更月	2 年　6　月期より変更 10			
備　考				

添付書類

・通帳の写し