

児童手当等支払希望金融機関変更届

	金融機関	支店	口座番号
変更前	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協	支店 営業所 出張所	
変更後	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協	支店 営業所 出張所	

上記のとおり、支払希望金融機関を変更したいので届け出ます。

令和 年 月 日

五所川原市長 殿

住 所 五所川原市

受 給 者  
(名義人)

氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日

入力	確認

◎ 受給者名義の通帳またはキャッシュカードを添えて提出してください。(コピー可)