

令和 年 月 日

行橋市長 殿

住 所：行橋市

(フリガナ：)

口座名義人名： 印

生 年 月 日： 年 月 日

TEL： — — —

児童手当支払金融機関変更届

令和 年 月 支払い分より児童手当の口座を下記のとおり変更願います。

銀行・支店名： 銀行 支店
(銀行コード：) (支店コード：)

口 座 番 号：