

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： .....