

処理欄	添付書類等	入力	宛名番号	確認	受付確認年月日
	<input type="checkbox"/> 口座(通帳等・画面) <input type="checkbox"/> 本人確認				

児童手当 支払金融機関変更届

提出年月日
・
・

阿久比町長 殿

受給者 住所

氏名

生年月日 昭和 平成 . .

電話 — —

下記のとおり、支払金融機関を変更します。

変更前	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用している			
	<input type="checkbox"/> 以下の口座を指定している			
	金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支店 出張所
種別・ 口座番号	普通 当座	名義人 (カタカナ)		

変更後	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する			
	<input type="checkbox"/> 以下の口座を指定する（口座が確認できる書類の写しを添付）			
	金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支店 出張所
種別・ 口座番号	普通 当座	名義人 (カタカナ)		

※公金受取口座は、マイナポータルで登録している方のみ利用できます。
 ※原則として配偶者や児童など、受給者以外の名義の口座には変更できません。