

記入例

認定番号

受付印

(宛先) 栃木市長

児童手当 口座

- ・受給者の方名義の口座内容を記入してください。
- ・提出の際は変更後口座の通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください。

●口座について

変更区分	変 更 前										変 更 後									
金融機関名	銀行 本店 とちのき 信金 とちのき 支店 農協 出張所										銀行 本店 とちぎ 信金 栃木 支店 農協 出張所									
	口座番号										口座番号									
	普 1 2 3 4 5 6 7										普 8 8 9 9 9 0 0									
口座名義人(カタカナで記入)	トチギタロウ										トチギタロウ									
支払月	4月 ・ 6月 ・ 8月 ・ 10月 ・ 12月										2月 定期支払分から変更									

※原則、変更する口座は受給者本人の口座とします。

提出日を記入してください。

受給者の方の内容を記入してください。

令和 6年 10月 1日

住 所 栃木市 万町9番25号

受給者氏名 栃木 太郎

〔(※)自署しない場合は、記名押印してください。〕
法人の場合は、記名押印してください。〕

生年月日 S60 年 1 月 1 日

電 話 0282 (21) 2222

窓口に来た人 1 受給者本人

2 受給者以外 (氏名)

続柄