

児童手当・特例給付 振込口座変更届

<届出者> (受給者である保護者)

(宛先) 見附市長		(届出日) 年 月 日	
下記のとおり、児童手当・特例給付の振込口座を変更したいので届け出ます。			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	署名	日中連絡先	- -
住所			

<変更後の口座>

口座名義人	カナ						
金融機関名	支店名	種別	口座番号				
銀行・信金・労金 信組・農協・漁協	本店 支店	普通					

※受給者本人名義の口座以外は指定できません。

※変更後の振込口座を確認できる書類（通帳の表紙見開きの写し等）を添付してください。

見附市使用欄

本人確認	備考
① <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 他() ② <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 他() ③ <input type="checkbox"/> ヒア <input type="checkbox"/> 面識 <input type="checkbox"/> 他()	
来庁者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 他()	
【代理権確認手段】 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 他()	

