児童手当・特例給付金融機関変更届

私の児童手当・特例給付の振込口座の変更について、下記のとおり届出ます。

記

指定金融機関の名称、店番・口座番号及び名義人氏名

変更前	銀　行　　本　店 農　協　　支　店 金　庫　　支　所 組　合　　出張所	（店番）　　（口座番号） －	
		ﾌﾘｶﾞﾅ	
		名義人	
変更後	銀　行　　本　店 農　協　　支　店 金　庫　　支　所 組　合　　出張所	（店番）　　（口座番号） －	
		ﾌﾘｶﾞﾅ	
		名義人	

※注意

１．口座名義人は受給者の方と同じに限ります。
２．確認のため、変更する口座の通帳またはカードをお持ちください。
３．来庁者の本人確認のできるもの（免許証・保険証など）をお持ちください。
４．同居親族以外の代理人による届出の場合は、委任状及び代理人方の確認が出来るもの（免許証・保険証など）をお持ちください。

令和　　年　　月　　日

受給者

住所　佐賀市

氏名

生年月日　　S・H　　年　　月　　日

電話番号　（　　）　　－

【佐賀市記入欄】

備　考							
本人確認	代理人確認	代理人氏名	続柄	同居・別居の別			
				同　・　別			
受給者番号		受付		入力		確認	