

# 児童手当口座変更届

## 記入例

下記のとおり届けます。

## 年 ## 月 ## 日

台帳番号

住所 石巻市穀町14番1号

受給者名義の口座を記入してください  
配偶者及び児童名義の口座は、登録できません

受給者氏名 石巻 太郎

生年月日 S ## 年 ## 月 ## 日

### 変更後の支払希望金融機関

銀行名	支店名	種別	口座番号						
□□銀行	□□□支店	普通	1	1	1	1	1	1	1

※受給者名義以外の口座に、変更することはできません。

※通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。

※身分証明書を提示してください。郵送で提出する場合は写しを添付してください。

※必ず、受給者本人が直筆で署名してください。

※届出は、支払月の前月までをお願いします。当月の場合は、変更できない可能性があります。