

(様式第27号)

- ☐ システムでの受給状況確認
- ☐ 口座名義確認 (受給者と同じであるか)
- ☐ 認定番号 < 400 >
- ☒ 受付者 < >

受 付 年 月 日
・ ・

児 童 手 当 金 融 機 関 口 座 変 更 届									
ふりがな 受 給 者 氏 名									
受給者生年月日 (和暦)		年 月 日							
住 所		綾瀬市 電話番号：() - -							
新 し い 口 座 情 報	金 融 機 関 名			支 店 名			普 通 預 金	口 座 番 号	
				支 店 出張所					
新 し い 口 座 名 義 (カタカナ) ※1									
公金受取口座 利用確認 ※2		公金受取口座を利用します。							
(あて先) 綾瀬市長 上記のとおり、届け出ます。 (児童手当の受給者) 年 月 日 氏 名									
備 考 (受付者記載)		2月期 ・ 4月期 ・ 6月期 ・ 8月期 ・ 10月期 ・ 12月期 から適用。 【変更前の口座内容】 金融機関名： 支店名： 口座番号： 口座名義： 【添付書類】 ☐ 口座情報の写し ☐ 受給者の身分証明書							

※1 現児童手当受給者の口座名義のみ変更できます。
(配偶者や、児童の口座に変更できません。)

※2 ~~公金受取口座とはマイナンバーと紐づけされている口座です。(任意登録)~~

※3 字は楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。