

児童手当・特例給付受取口座変更届

年 月 日

(宛先) 東温市長

住 所

氏 名

電 話 ()

東温市から支給される児童手当・特例給付の受け取りを下記口座に変更したいので、お届けします。

記

金融機関名		支店名	
口座名義			
預金種類	普 通 ・ 当 座		
口座番号			