提出年月日	令和　　年　　月　　日	※　受付年月日	令和　　年　　月　　日

児童手当・特例給付【支払金融機関 等】変更届

（ふりがな）	
氏　名 （法人名等）	
住　所 （法人の主たる事務所の所在地）	〒 （TEL　　－　　－　　）

		金融機関名	支店等名	口　座　番　号	口座名義人
金融機関	新			普通・当座 No.	
	旧			普通・当座 No.	

変　更　年　月　日	令和　　年　　月　　日

上記のとおり、 支払金融機関 を変更したので届け出ます。

令和　　年　　月　　日

氏　名　　印

身延町長 殿

◎ ※の欄には記入する必要がありません。

◎ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。記名押印に代えて署名することができます。

◎ 支払い金融機関の変更については、通帳のコピーも提出してください。