

児童手当 口座変更届

(あて先) 南魚沼市長

●太枠内を記入してください

提出年月日	※受付確認年月日
令和 . .	令和 . .

受給者	住 所 南魚沼市		
	氏 名		
	生 年 月 日 S・H		
金融機関名	銀行・農協・信用組合・金庫		
支 店 名	本店 支店		
	本所 支所		
口 座 番 号	普 通		
(フリガナ)	受給者名義の口座以外にはお支払いできません		
口 座 名 義 人			
	注) 受給者名義以外の口座には変更できません。		

必要書類 受給者名義の通帳等の写し

支店情報、口座情報の確認できる
ページの写しを添付してください

※備考			
※処理欄	データ	世帯コード	
		住民コード	