児童手当・特例給付　振込先金融機関変更届

（あて先）　白浜町長

下記のとおり振込先金融機関を変更したいので届け出ます。

<table>
<tr><td colspan="3">提出年月日：令和　　年　　月　　日</td><td colspan="3">受付確認年月日：令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">受給者</td><td>氏　名</td><td colspan="2">ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td>生年月日</td><td>昭和・平成
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒　　－
白浜町
TEL　　－　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="2">新しい金融機関</td><td colspan="2">口座名義人
（受給者のみ）</td><td colspan="3">※カナで記入</td></tr>
<tr><td colspan="2">銀行 金庫
組合 農協</td><td>本店 支店
支所 出張所</td><td colspan="2">普通預金 No.</td></tr>
<tr><td colspan="6">※ 通帳のコピーを添付してください。
※ 受給者名義の口座以外は振り込めません。</td></tr>
<tr><td colspan="2">処理年月日</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>