

児童手当受取口座変更届

令和 年 月 日

松前町会計管理者 殿

住 所 松前町大字

受 給 者 氏 名

電話番号

令和 年 月より支給される児童手当について下記口座へ振込をしてくだ
さるようお願いいたします。

振込金融機関名 及び支店名	金融機関名	支店名
口 座 名 義 人	フリガナ	
口 座 番 号		