

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い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		