**児童手当・特例給付口座振替変更申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( 名 称 ) | 銀行 |  |
| 支払希望 | 金庫 | 店 |
| 金融機関 | 組合農協 | 支店支所 |
| 普通口座 |  |  |
| 口座番号 |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
|  |  |
| （受給者本人） |  |  |

|  |
| --- |
| 上記のとおり変更をしたいので申請します｡ |
|  |

（あて先）　茅野市長

令和　　　年　　　月　　　日

住所　茅野市

氏名

※本人確認欄

・住民異動届

・住民異動届なし→身分証明書確認

（　免　/　個カ　/　在カ　/　パ　/　その他　：　　　　）