

児童手当受給方法変更届

令和 年 月 日

太子町長 様

住所 太子町

受給者 氏名

電話 ()

現在、受給している児童手当の受給方法を下記のとおり変更します。

① 口座振替 *受給者(保護者)名義の口座に限ります。

☐ 振込口座を指定する。

金融機関名	
支 店 名	
口 座 番 号	
名義人(カタカナ)	

☐ 公金受取口座への振込を希望する。

(※ マイナポータルにて公金受取口座をご登録いただく必要があります。)

② 窓口払い

変更理由	
------	---

認定番号

--