**児童手当振込口座変更申出書**

諏訪市長　　殿

　　　年　　　月　　　日

児童手当の振込口座を下記の口座へ変更してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　給　者 | 氏　　　名 | | | 生年月日 | | | | | | | |
| ※自署しない場合は、記名押印してください。 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 住　　　所 | | | | | | | | | | |
| 諏訪市 | | | | | | | | | | |
| 振　込　口　座 | 金融機関名 | | | 種　別 | 口座番号 | | | | | | |
|  | 銀行　信用金庫  信用組合　農協  労働金庫 | 支店  支所 | 普　通  当　座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人  氏　名 | **※受給者の名義の口座にのみ変更できます。（お子様の名義などには変更できません）** | | | | | | | | | |

**該当の口座の通帳もしくはキャッシュカードの写しを添付してください。**