**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。**