

※ 受 付		令和 年 月 日				
児童手当 口座変更届  令和●●年●月●日  岩倉市長 殿						
受給者	フリガナ	<b>イワクラ タロウ</b>				
	氏名	<b>岩倉 太郎</b>				
	住所	〒 <b>482-8686</b> 岩倉市栄町一丁目66番地				
	生年月日	昭和 平成 <b>63</b> 年 2月 9日 令和	連絡先	<b>0×0-1234-5678</b>		
金融機関	旧	銀行名		預金種目		
		<b>岩倉</b>		銀行 信用金庫 農業協同組合		
		支店名		口座番号 ※右詰め		
		本店 <b>支店</b> 出張所		支店コード		
		1 2 3		1 2 3 4 5 6 7		
	口座名義 ※カタカナ (受給者に限る)		<b>イワクラ タロウ</b>			
	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (こちらにシ点の場合、以下の記載を省略)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する					
	新	銀行名		預金種目		
		<b>い〜わ</b>		銀行 信用金庫 農業協同組合		
支店名		口座番号 ※右詰め				
本店 <b>支店</b> 出張所		支店コード				
4 5 6		4 5 6 7 1 2 3				
口座名義 ※カタカナ (受給者に限る)		<b>イワクラ タロウ</b>				

(注) ※印の箇所は記入しないで下さい。

受給者確認		
父	母	代