児童手当支払金融機関変更届

来庁者					☐ 受給者本人又は受給者と同一世帯の方 ☐ 受給者と別世帯の方→身分を証明する書類が必要です。
受給者氏名	※お子様のお名前ではありません。		電話番号		
住 所	伊勢原市				
支払金融機関	金融機関名	本・支店名	普通預金	口座番号	
	銀行 信用金庫 農 協	本・支店 本・支所			
名 義 人	フリガナ				
※配偶者の方やお子様の名義の口座を指定することはできません。					

上記のとおり届出します。

年 月 日

伊 勢 原 市 長 殿

来庁者確認	父母・その他()				
※ 認定番号		※ 処理年月日	.	※ 担当者	
変更前金融機関名	変更前支店名	変更前口座番号			
銀行 信用金庫 農 協	本・支店 本・支所	普通			
	店番号				

注意

1. 支払金融機関変更届には、預金通帳やキャッシュカード等の写しを添付してください。
2. 名義人については、受給者氏名と同一であること。

本人確認【免・個・在・他】 口座確認【添付・画面・他】

【来名 】【受付 / 】【入力 / 】【確認 / 】