

児童手当口座変更届

阿賀野市長 様

提 出 年 月 日	※受付確認年月日
令和 年 月 日	令和 年 月 日

☐ 振込口座を指定する(口座情報を記入してください)

☐ 公金受取口座を利用する(口座情報の記入は不要です)
マイナポータルにおいて公金受取口座をご登録いただく必要があります。

振 込 口 座	変 更 前	金 融 機 関	銀行・信組 農協・信金	本店・支店 本所・支所
		口座名義(フリガナ)		
		口 座 番 号	普通	
	変 更 後	金 融 機 関	銀行・信組 農協・信金	本店・支店 本所・支所
		口座名義(フリガナ)		
		口 座 番 号	普通	

備
考

受 給 者 住 所 阿賀野市
電 話 ()
氏 名

※印の欄は、記入しないでください。
字は、楷書(かいしょ)ではっきり書いてください。