

児童手当受給資格者 金融機関変更届

			受 付 年 月 日		
受 給 者 番 号					
受 給 者 氏 名			住 所		
受給者本人の連絡先		(携帯電話)		(自宅)	
振込先について		<input type="checkbox"/> 公金受取口座を 希望 ・変更 します。			
(カタカナ) 氏 名	変 更 前		変 更 後		
振 込 先 金 融 機 関	銀 行・信用金庫 農 協・信用組合		銀 行・信用金庫 農 協・信用組合		
	本店(営業部) 支店(出張所)		本店(営業部) 支店(出張所)		
口 座 番 号					
届 出 理 由					
上記のとおり変更がありましたので届出ます。					
令和 年 月 日					
桐 生 市 長 様					
氏 名					
備 考					

※受給者以外の方が来る場合には、以下委任状を記入してください。
※必ず全ての欄を受給者が記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日
桐 生 市 長 様

(受 給 者)
住所
氏名

私は、下記の者を代理人と定め、児童手当の事務手続きに関する一切の権限を委任します。

記

(窓口に来る方の)

住所
氏名