

振 込 口 座 変 更 届

令和 年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

鈴鹿市から支払われる児童手当・特例給付の振込口座を変更してください。

< 住 所 >

受給者 < 氏 名 >

< 生年月日 >

※届出者 氏名.....(続柄)..... ・ 受給者と同じ

振 込 先 金 融 機 関 名 称	銀 行 信 用 金 庫 農 協	支 店 支 所 出 張 所
預 金 の 種 類	普 通 預 金	
口 座 番 号		
(フリガナ) 口 座 名 義 人		

※指定できる口座は、受給者名義の口座に限ります。