現況届提出
有・無

受付	処理	確認

児童手当　口座変更依頼書

台帳番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

提出年月日	保護者（受給者）氏名	生年月日	住所　上尾市	電話番号
令　・　・		昭・平　・　・		－　　－

振込先の	銀行・農協・信用金庫	金融機関コード					口座番号	名義人（カタカナ）
金融機関	本店・支店	店番	／					

今までの金融機関	銀行・農協・信用金庫	本店・支店	口座番号						

◎　こども医療(　済　　未　　対象外　)

◎　ひとり親医療(　済　　未　　対象外　)

◎　児童扶養手当(　済　　未　　対象外　)

R6.10 改訂