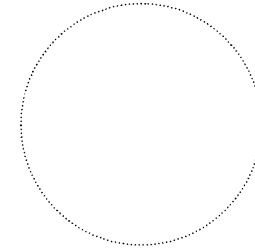


子ども手当変更届

(受付番号)



受給者	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
	住所	和光市			TEL ()		

1 振込口座変更

銀行	銀行
支店	支店 (支店番号)
口座番号	普通
口座名義 (カタカナ)	

備考

2 住所変更

和光市

左記のとおり変更が生じたので届出します。

平成 年 月 日

3 その他

--

届出人
住所

氏名