

児童手当 口座・年金変更届

(届出先) 美里町長 様

令和 年 月 日

請求者 (受給者)

住 所	熊本県下益城郡美里町
フリガナ氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
連 絡 先	— —

次の事項について変更を届け出ます。

1 口座変更 (受給者ご本人名義の口座に限ります。)

金 融 機 関 名	銀行・農協・信組・()		
支 店 名	本店 (所)・支店 (所)・()		
種 別	普通	口座番号	

※ゆうちょ銀行の場合は、支店名の記入は不要です。

※通帳又はキャッシュカード等の写しを添付してください。(町に登録されている場合は不要)

2 受給者の加入する年金の変更

変 更 日	令和 年 月 日
変 更 前	☐ 国民年金 ☐ 厚生年金 ☐ その他 ()
変 更 後	☐ 国民年金 ☐ 厚生年金 ☐ その他 ()

