

児童手当口座振替支払(変更)依頼書

令和 年 月 日

藤岡市会計管理者 様

受給者
住所 藤岡市

氏名

電話番号 ()

生年月日 昭和・平成 年 月 日

私が、児童手当法に基づき支払いを受ける児童手当は、下記の口座に振り込んでくださるよう依頼します。

振込先金融機関名	銀行 金庫 信金 組合										本店 支店 出張所
	普通(総合)預金										
	店番					口座番号					
口座名義人カナ氏名 (受給者氏名と同一名義の口座)											
※市使用欄	受付日		入力		認定番号						

- ◆受給者欄及び太枠内にご記入ください。
- ◆受給者名義の普通口座に限ります。(児童や配偶者の口座には支給できません)
- ◆通帳のカナ名義・支店名の記載があるページのコピーをご提出ください。
- ◆ゆうちょ銀行の場合、3ケタの店番と7ケタの口座番号の記載ある通帳へのみ変更できます。
- ◆手当支給日の1カ月前までにご提出ください。