

年 月 日

記載例

口座振替依頼

鏡野町長 山崎親男 殿

(受給者) 住所 鏡野町竹田660

氏名 鏡野 太郎 (※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください

生年月日 昭和60年 5月25日

下記により口座振替支払いをしてください。

記

| | | | | | |
|----|----------------|------|-------------------|----|-----------------|
| 振 | 金融機関 | 中国 | 銀行 農協 金庫・組合 | 院庄 | 支店 支所 出張所 |
| 込 | 預金種類及び 口座番号 | 普通預金 | No. 1234567 | | |
| 先 | 口座名義 | フリガナ | カガミノ タロウ 鏡野 太郎 | | |
| 内容 | 児童手当 | | | | |
| 備考 | | | | | |

字は楷書で(かいしょ)ではっきり記入してください。

※口座は受給者名義のものを記入してください。

特別な事情がある場合はその旨を備考欄に記入してください。

※この様式は、児童手当の振込先を変更する場合にご利用ください。
なお、変更を希望する口座は、必ず請求者(受給者)の口座を利用してください。
(お子さんの口座などは利用できませんので、ご注意ください。)