

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 込 先	金融機関	中国 銀行 農協 金庫・組合	院庄 支店 支所 出張所
	預金種類及び 口座番号	普通預金 No. 1234567	
	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。)